

Absender


## Antrag Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen Kompostierung

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-  
betrieb der Stadt Chemnitz  
Kundenservice  
Blankenburgstraße 62  
09114 Chemnitz

Tel. 0371 4095-777

Fax 0371 4095-729

**Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen  
Kompostierung auf folgendem Grundstück**

### Angaben zum Grundstück (auf dem die Abfallbehälter stehen)

Straße/Hausnummer

--

Postleitzahl

--

Chemnitz

--

Objektnummer

--

Flurstücks-Nr./Gemarkung

--

### Angaben zum Eigentümer des Grundstückes

Name/Firma\*

--

Vorname\*

--

Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer\*

--

Postleitzahl/Ort\*

--

Kundennummer\*

--

Telefon/Fax\*

--

E-Mail

--

(Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

## Angaben zum Bevollmächtigten/Verwalter des Grundstückes

Name/Firma*	Vorname*
Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer*	
Postleitzahl/Ort*	Kundennummer*
Telefon/Fax*	E-Mail

(Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

**Vollmacht liegt bereits vor**

**ist beigefügt**

Die Befreiung wird ab dem \_\_\_\_\_ beantragt.

### Bemerkungen

---

---

### Hinweis

Für die Bewilligung der Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen Kompostierung im eigenen Grundstück wird eine Verwaltungsgebühr erhoben.

Ort	Datum	Unterschrift des Grundstückseigentümers/ Bevollmächtigten/Verwalters
-----	-------	---