



KREISVERWALTUNG KAISERSLAUTERN  
Abfallwirtschaft



**Antrag auf Beendigung der Eigenkompostierung und Zuteilung einer Biotonne**

**Anschrift des Grundstückseigentümers:**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Grundstückseigentümers

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

Besucher- und Postadresse:

Kreisverwaltung Kaiserslautern  
Lauterstraße 8  
67657 Kaiserslautern

Telefon (0631) 7105 - 329/ - 405  
- 433/ - 435  
- 508

Telefax (0631) 7105 - 449

**Den Antrag auf Müllgebührenermäßigung bei Eigenkompostierung nehme ich für folgende/n Haushalt/e meines hier aufgeführten Grundstücks zurück und beantrage die Aufstellung einer bzw. mehrerer Biotonnen**

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

ab dem \_\_\_\_\_ Datum

_____	_____
Name, Vorname	Personenzahl im Haushalt
_____	_____
Name, Vorname	Personenzahl im Haushalt
_____	_____
Name, Vorname	Personenzahl im Haushalt

**Anzahl und Volumen der/des gewünschten Bioabfallbehälter/s:**  
(bitte ankreuzen)

120 l Biotonne Anzahl: \_\_\_\_\_

240 l Biotonne Anzahl: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie bei der Bestellung das in der Abfallgebühr enthaltene maximale Volumen der Bioabfalltonnen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Grundstückseigentümer/in