



Antrag auf Bildung einer Abfallgemeinschaft gem. § 30 AES (Abfallentsorgungssatzung) in der gültigen Fassung

Hiermit beantragen die Unterzeichner die Zustimmung zum Antrag auf Bildung einer Abfallgemeinschaft für den Restabfall (Graue Tonne) gem. § 30 der Abfallentsorgungssatzung (AES) der Stadt Hamminkeln in der gültigen Fassung.

Nach § 30 AES können sich auf Antrag die Eigentümer dicht benachbarter, zu Wohnzwecken genutzter Grundstücke zu einer Abfallgemeinschaft zusammenschließen.
Die Abfallgemeinschaft bedarf der Zustimmung der Stadt.

Dem schriftlichen Antrag auf Zustimmung sind beizufügen:

- a) die Absichtserklärung der beteiligten Grundstückseigentümer,
- b) die Verpflichtungserklärung einer der beteiligten Grundstückseigentümer, die Einhaltung der Bestimmungen dieser Satzung zu gewährleisten und die Zahlungspflicht für die gesamte auf die Abfallgemeinschaft anfallende Gebühr zu übernehmen.

Die Mitglieder der Abfallgemeinschaft haften gesamtschuldnerisch.

1. Die Abfallgemeinschaft für das -Graue Gefäß- besteht aus folgenden Anschlussnehmern (bitte geben Sie die gemeldeten Personen/ Anschrift an):

a)	_____	_____	_____	_____
	Name	Anschrift	Personenanzahl	Unterschrift
b)	_____	_____	_____	_____
	Name	Anschrift	Personenanzahl	Unterschrift
c)	_____	_____	_____	_____
	Name	Anschrift	Personenanzahl	Unterschrift
d)	_____	_____	_____	_____
	Name	Anschrift	Personenanzahl	Unterschrift

2. Bitte beachten Sie bei der folgenden Angabe des (der) verbleibenden Gefäße(s), dass es ein Mindestvolumen pro Person von 30 l/ alle 14 Tage gibt,
d.h. bis einschl. 4 Personen: 1 x 120 l- Gefäß, ab 5 Personen: 1 x 240 l-Gefäß

Bitte geben Sie die eingestanzte Deckelnummer(n) und Gefäßgröße(n) des (der) verbleibenden Gefäße(s) sowie die dazugehörige Anschrift an:

a) _____
Deckelnummer Gefäßgröße (l) Anschrift

b) _____
Deckelnummer Gefäßgröße (l) Anschrift

oder geben Sie hier die Gefäßgröße von dem (den) neu zu liefernden Gefäß(en) an:

a) _____
Gefäßgröße (l) Anzahl

b) _____
Gefäßgröße (l) Anzahl

3. Bitte geben Sie die eingestanzte Deckelnummer(n) und Gefäßgröße(n) des (der) nicht mehr benötigten Gefäße(s) sowie die dazugehörige Anschrift an:

a) _____
Deckelnummer Gefäßgröße (l) Anschrift

b) _____
Deckelnummer Gefäßgröße (l) Anschrift

c) _____
Deckelnummer Gefäßgröße (l) Anschrift

d) _____
Deckelnummer Gefäßgröße (l) Anschrift

4. Bitte tragen Sie nachfolgend den Namen und die Anschrift des Anschlussnehmers ein, der in Zukunft den Gebührenbescheid der Abfallentsorgung für die Abfallgemeinschaft bezüglich des "grauen Gefäßes" erhalten soll:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon (tagsüber): _____

5. Unterschrift des (in Punkt 4 genannten) Anschlußnehmers:

Ort, Datum

Unterschrift