

ANTRAG BEFREIUNG BIOTONNE

A.R.T.

Zweckverband A.R.T.
Löwenbrückener Straße 13/14
54290 Trier

**Zweckverband
Abfallwirtschaft
Region Trier**

Körperschaft des
öffentlichen Rechts

Postanschrift:
Löwenbrückener Str.13/14
54290 Trier
Tel. 0651 9491 0
Fax 0651 9491 8001
www.art-trier.de

Ich erkläre, dass ich ab dem _____ sämtlichen Bioabfall auf meinem Grundstück selbst kompostieren werde und versichere, keinen Bioabfall in der Restabfalltonne zu entsorgen.

Ich bitte daher um Rücknahme der bereits ausgelieferten Biotonne.

Name

Straße

PLZ, Ort

Kunden-Nummer

Objekt-Nummer

Datum

Unterschrift

Bei vermieteten Objekten von der Grundstückeigentümerin bzw. dem Grundstückseigentümer auszufüllen:

Ich bin damit einverstanden, dass sich oben aufgeführte Personen von der Biotonne befreien lassen und auf meinem Grundstück Eigenkompostierung betreiben.

Name

Straße

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an den A.R.T. - entweder per E-Mail an veranlagung@art-trier.de oder auf dem Postweg an Zweckverband A.R.T., Löwenbrückener Straße 13/14, 54290 Trier.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Zweckverband A.R.T.