

! Bitte beachten Sie, dass dieses Formular nur in Verbindung mit einem ausgefüllten An- oder Ummeldeformular bearbeitet werden kann!

Anzeige der Eigenkompostierung für das Grundstück: _____

Gemäß § 5 (5) der Satzung zur Vermeidung, Verwertung und Beseitigung von Abfällen der Landeshauptstadt Magdeburg (Abfallwirtschaftssatzung).

Name Eigentümer/ Abfallgebührenpflichtiger: _____
(Adressdaten wie auf dem An-/ Ummeldeformular)

Ich erkläre, dass alle anfallenden Bioabfälle (der dort wohnenden Personen) ganzjährig, ordnungsgemäß, schadlos und vollständig auf dem oben genannten Grundstück kompostiert werden und der Kompost, soweit möglich, dort ausgebracht wird.

Eine Ausnahme bilden nur biologische abbaubare Abfälle aus Gärten, die auch auf den Wertstoffhöfen der Landeshauptstadt Magdeburg abgegeben werden können.

Die Kompostierung muss in einer, das Wohl der Allgemeinheit nicht beeinträchtigenden Weise, erfolgen.

1. Ich verfüge über genügend nicht überbaute und unversiegelte Gartenfläche zur Verwertung des Kompostes. *(Das Verhältnis von Küchenabfällen zu Gartenabfällen sollte ausgewogen sein. Für eine funktionierende Eigenkompostierung ist also immer eine gewisse Mindestgartenfläche erforderlich. Empfohlen wird allgemein eine Gartenfläche von 15 m² pro Person.)*
2. Ich versichere, Bioabfälle (biologisch abbaubare Küchen- und Gartenabfälle) nicht über die Restabfalltonne oder auf andere unerlaubte Weise zu entsorgen.
3. Mir ist bekannt, dass Mitarbeiter des Städtischen Abfallwirtschaftsbetriebes berechtigt sind, das Grundstück zum Zwecke der Kontrolle der Getrennthaltung und Verwertung von Abfällen zu betreten (§ 26 Abs. 2 Abfallwirtschaftssatzung). Im Allgemeinen erfolgt dies nach Rücksprache.
4. Ich bin informiert, dass ich bei nicht ordnungsgemäßer Eigenkompostierung, Einstellung der Kompostierung oder fehlender Gartenfläche eine Biotonne bestellen muss (§ 5 Abs. 1 Abfallwirtschaftssatzung).

Bei Nichtbeachtung der vorstehenden Verpflichtungen wird die Anschlusspflicht an die Bioabfallentsorgung nach pflichtgemäßem Ermessen festgelegt.

Informationen zur richtigen Kompostierung sind gewünscht.

ja nein

Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung zum An- bzw. Ummeldeformular.

Eigentümer/ Abfallgebührenpflichtiger	
Ort/Datum _____	Unterschrift _____

-Ausfüllung erfolgt vom Städtischen Abfallwirtschaftsbetrieb-

Überprüfung der Anzeige der Eigenkompostierung durch den Städtischen Abfallwirtschaftsbetrieb Magdeburg

SAB.13 / Eingang am: _____ Bearbeiter: _____

SAB.14 / Erhalt am: _____ Bearbeiter: _____

Antrag wird durch SAB.14 befürwortet abgelehnt
Begründung: _____

zurück an SAB.13 am: _____

SAB.22 eingearbeitet am: _____