



Gemeinde Finnentrop  
Am Markt 1

57413 Finnentrop

**Antrag auf Gewährung der Prämie für**

**TEILKOMPOSTIERUNG**

- ◆ Ich verpflichte mich, mindestens die Hälfte aller kompostierbaren Abfälle aus Haus und Garten in einer ordnungsgemäß angelegten und betriebenen Kompostanlage zu verwerten.  
Bioabfälle, die auf dem eigenen Komposthaufen unerwünscht sind, werden über die Biotonne entsorgt.
- ◆ Meine Kompostieranlage kann von Beauftragten der Gemeinde Finnentrop jederzeit besichtigt werden.
- ◆ Mir ist bekannt, dass die Prämie nicht ausgezahlt wird, wenn die Kompostierung nicht ordnungsgemäß erfolgt, und dass das Erschleichen einer Leistung der Gemeinde Finnentrop strafrechtlich (Betrug) verfolgt werden kann.

**Ich beantrage** hiermit für meinen Haushalt die Prämie für Teilkompostierung in Höhe von 15,00 EURO.

Ich bin darüber informiert, dass dieser Antrag jährlich unaufgefordert neu gestellt werden muss, und zwar jeweils bis zum 30. April.

**Antragsteller:**

NAME / VORNAME: .....

STRASSE / HAUSNR.: .....

ORT: .....

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

KONTOINHABER: .....

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)