



Gemeinde Finnentrop
Am Markt 1

57413 Finnentrop

**Antrag auf Gewährung der Prämie für
VOLLKOMPOSTIERUNG**

- ◆ Ich versichere hiermit, dass alle auf dem Grundstück anfallenden kompostierbaren Rückstände aus Haus und Garten im Garten des Grundstücks ordnungsgemäß während des gesamten Jahres kompostiert und anschließend dort zur Bodenverbesserung eingesetzt werden.
- ◆ Ich versichere, dass Bioabfälle nicht in die von der Gemeinde Finnentrop bereitgestellten Abfallgefäße gefüllt werden.

Lediglich gekochte Speisereste sowie Substanzen tierischer Herkunft (Knochen, Eier, Käse, ...) werden, falls sich Probleme bei der Kompostierung ergeben, über die Biotonne entsorgt.

In der Regel werden aber auch diese problematischen Bioabfälle kompostiert, und zwar so, dass keine Gerüche auftreten und größere Tiere keinen Zugang hierzu finden. Die Substanzen werden bei dem offenen Komposthaufen in der Mitte deponiert und mit Erde abgedeckt bzw. es erfolgt eine Kompostierung im geschlossenen Komposter.

- ◆ Beauftragten der Gemeinde Finnentrop gestatte ich, jederzeit das Grundstück zu betreten, um den ordnungsgemäßen Zustand der Kompostiereinrichtung zu kontrollieren.
- ◆ Ich erkläre mich außerdem mit der jederzeitigen Kontrolle aller Abfallgefäße durch Beauftragte der Gemeinde Finnentrop einverstanden.
- ◆ Mir ist bekannt, dass die Prämie nicht ausgezahlt wird, wenn die Kompostierung nicht ordnungsgemäß erfolgt oder Bioabfälle in den Abfallbehältern bzw. nicht zugelassene organische Abfälle in der Biotonne gefunden werden.
- ◆ Mir ist bekannt, dass das Erschleichen einer Leistung der Gemeinde Finnentrop strafrechtlich (Betrug) verfolgt werden kann.

Bitte wenden!

Ich beantrage hiermit für meinen Haushalt die Prämie für Vollkompostierung in Höhe von 15,00 EURO zuzüglich 3,00 EURO pro Person.

**Mein Haushalt besteht aus Person(en), so dass
sich insgesamt eine Prämie von EURO ergibt.**

Auf dem Grundstück gibt es außer meinem Haushalt noch folgende **weitere Haushalte**, die alle die Prämie für Vollkompostierung beantragt haben bzw. bis zum 30. April beantragen werden (bitte Namen der Antragsteller angeben):

1.
2.
3.
4.

(Vollkompostierer können nur als solche anerkannt werden, wenn alle auf dem Grundstück wohnenden Haushalte einen gesonderten Antrag auf Vollkompostierungsprämie gestellt haben!)

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)