



# Antrag auf Nutzung einer Nachbarschaftstonne

**Grundstück 1:** Kundennummer (sofern bekannt): \_ \_ \_ \_ \_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

Personenanzahl Grundstück:

**Grundstück 2:** Kundennummer (sofern bekannt): \_ \_ \_ \_ \_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

Personenanzahl Grundstück:

**Hiermit beantragen wir die gemeinsame Nutzung sowie die Abmeldung folgender Gefäße:**

Auf Grundstück 1  oder Grundstück 2   
werden folgende Gefäße **gemeinsam genutzt**:

	<u>Behälternummer</u>
<input type="checkbox"/> Restmülltonne	_____
<input type="checkbox"/> Biotonne	_____
<input type="checkbox"/> Papiertonne	_____
<input type="checkbox"/> Gelbe Tonne	_____

Auf Grundstück 1  oder Grundstück 2   
werden folgende Gefäße **abgemeldet**:

	<u>Behälternummer</u>
<input type="checkbox"/> Restmülltonne	_____
<input type="checkbox"/> Biotonne	_____
<input type="checkbox"/> Papiertonne	_____
<input type="checkbox"/> Gelbe Tonne	_____

**Hinweis: Abfallgefäße können nur auf direkt benachbarten Grundstücken gemeinschaftlich genutzt werden!**

Zahlungspflichtig ist der Anschlusspflichtige, auf dessen Grundstück das Gefäß angemeldet ist. Die beteiligten Anschlusspflichtigen haften gesamtschuldnerisch.

Das Grundstück, auf dem das Restmüllgefäß abgemeldet ist und ein Nachbarschaftsgefäß genutzt wird, gilt als angeschlossen im Sinne von § 16 (1) der Abfallsatzung.

Bei der Bemessung der Gebühren für das Bioabfallgefäß ist die Summe des Volumens aller Restmüllgefäße zugrunde zu legen, von denen die Nachbarschaftstonne genutzt wird. Bei der Bemessung der Gebühren für das Papiergefäß ist die Bewohnerzahl beider Grundstücke zugrunde zu legen, von denen die Nachbarschaftstonne genutzt wird.

**Bitte beachten: Anmeldungen für Sperrmüll sind nur über das Grundstück, auf dem ein Restmüllgefäß angemeldet ist, möglich.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eigentümer 1: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eigentümer 2: \_\_\_\_\_

**Bitte senden an:** Müllabfuhrzweckverband Biedenkopf, Hausbergweg 1, 35236 Breidenbach  
Tel.: 06465/9269-0, Fax: 06465/9269-26, E-Mail: info@mzv-biedenkopf.de

