

Name, Vorname		Datum (TT.MM.JJJJ)	
Straße, Haus.-Nr.		PLZ Ort	
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	

An die Stadt Lüdinghausen

FB2/Abgaben und Steuern  
Borg 2  
59348 Lüdinghausen  
Fax: 02591/926 209



### Antrag auf geringeres Restmüllvolumen

Grundstückslage (Straße Haus.-Nr.)	Grundstücksbewohner (Anzahl)
------------------------------------	------------------------------

Auf dem v. g. Grundstück befindet sich bislang folgendes Restmüllgefäß  
(Mindestvolumen 10 l/Person/Woche) von

- 80 l - Restmüllgefäß     
  120 l - Restmüllgefäß     
  240 l - Restmüllgefäß  
 noch kein Restmüllgefäß

Ich beantrage ein geringeres Restmüllvolumen.

*Gem. § 11 Abs. 2 der Satzung über die Abfallbeseitigung der Stadt Lüdinghausen ist jede/r Grundstückseigentümer/in verpflichtet, ein Mindest-Restmüllvolumen von 10 Litern pro Person/Woche vorzuhalten.*

*Abweichend kann auf Antrag ein geringes Mindest-Restmüllvolumen von 5 Litern pro Person/Woche zugelassen werden, wenn nachweislich weniger Abfälle anfallen.*

Die Restmülltonne soll wie folgt getauscht bzw. aufgestellt werden:

	Abholung (Anzahl abgeben)	Aufstellung (Anzahl angeben)
80 L Restmülltonne		
120 L Restmülltonne		
240 L Restmülltonne		

*Für den Austausch bzw. die Aufstellung (außer bei Neubauten) wird eine einmalige Gebühr in Höhe von 20 € fällig.*

- Ich bin Eigentümer  
 Ich bin Mieter

Eigentümer:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragssteller/in)

Vermerke Stadt Lüdinghausen Weitergeleitet (Datum/Name)	Kassenzeichen:	Eingabe EDV:	Bescheid ab:
--	----------------	--------------	--------------