

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Grundstückseigentümer/in

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Bitte unterschrieben zurück an:



Kreisverwaltung Kusel  
Abfallwirtschaft  
Trierer Str. 49 - 51  
66869 Kusel  
Telefon: 06381-424-0  
Telefax: 06381-424-440  
E-Mail: abfallwirtschaft@kv-kus.de

Kreisverwaltung Kusel  
-Abfallwirtschaft-  
Trierer Straße 49-51  
66869 Kusel

Kunden-Nummer: (bitte angeben)

--	--	--	--	--	--

Objekt-Nummer: (bitte angeben)

--	--	--	--	--	--

## Antrag auf Stellung eines Bioabfallbehälters mit Biofilterdeckel

Für das o.g. Objekt beantrage ich einen Biofilterdeckel für folgendes Bioabfallgefäß:

Gefäßvolumen	Gebühr*	Bitte ankreuzen
60-Liter	35,00 €	<input type="checkbox"/>
120-Liter	35,00 €	<input type="checkbox"/>
240-Liter	40,00 €	<input type="checkbox"/>

*\*In der einmaligen Gebühr ist der erforderliche Behältertausch sowie die erstmalige Ausstattung des Biofilterdeckels mit einem neuen Filtereinsatz enthalten. Verbrauchte Filtereinsätze werden nicht ersetzt. Sie sind von den Nutzern des Biofilterdeckels selbst zu beschaffen und auszutauschen.*

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. (bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Grundstückseigentümer/in