

.....  
Absender (Name, Vorname, Firma)

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort (Ortsteil) Telefonnummer (für evtl. Rückfragen bitte angeben)

**Stadt Norderney**  
**Frau Hensel**  
**Am Kurplatz 3**  
**26548 Norderney**

**Antrag auf Abschluss einer Vereinbarung über die wöchentliche Abfuhr meines/r 120 l / 240 l Behälter/s auf Norderney, Bioabfall**

Nach § 17 Abs. 1 der Satzung über die Abfallentsorgung für den Landkreis Aurich (Abfallentsorgungssatzung) vom 20.12.2012 in der z. Zt. gültigen Fassung wird im Landkreis Aurich der Bioabfall 14-täglich abgeholt. Nach § 21 Abs. 2 dieser Satzung besteht die Möglichkeit, einen kürzeren Abfuhrhythmus auf besonderen Antrag hin widerruflich und unter Erklärung der Übernahme der dadurch entstehenden Kosten zuzulassen.

.....  
Hiermit beantrage ich für das Objekt

.....  
(Anschrift bitte angeben)

mit .....Wohn-/Gewerbeeinheiten (bitte die Anzahl eintragen) bis auf Widerruf die **wöchentliche** Abfuhr bei den folgenden Behältern für die Zeit vom:

- 01.04. – 31.10.       01.01. – 31.12.

Bioabfallbehälter mit der/den Behälter-Nummer/n:  
.....  
.....

Diese zusätzliche Dienstleistung (Anfahrt und Leerungsaufwand) wird vom Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich als entgeltpflichtige Sonderleistung angeboten. Das hierfür anfallende privatrechtliche Entgelt beträgt je Behälter für den Zeitraum vom

- **01.04. – 31.10.**      **21,50 €/Jahr** zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer
- **01.01. – 31.12.**      **37,00 €/Jahr** zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer

Die Dienstleistung wird rückwirkend zum 31.12. eines jeden Jahres abgerechnet. Nach Eingang dieses Antrages erhalten Sie entsprechende Aufkleber mit der Aufschrift „Wöchentliche Leerung“, die Sie bitte auf den Deckel der antragsgegenständlichen Behälter kleben.

Die hiermit beantragte Dienstleistung steht unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs durch den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich und **verlängert sich automatisch um jeweils ein Jahr, wenn die Vereinbarung nicht bis einen Monat vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird.**

.....  
Ort Datum Unterschrift