

## Meldung gemäß § 5 Abs. 1 Abfallabfuhrverordnung Eigenkompostierung

Name:

---

Adresse/Liegenschaft:

---

Die auf der Liegenschaft anfallenden Bioabfälle werden gemäß den Kompostierungsrichtlinien der Stadt Dornbirn kompostiert.

Ich bestätige, dass mir diese Richtlinien bekannt sind und verpflichte mich, diese einzuhalten, so dass die Kompostierung fachgerecht erfolgt.

Der Standort für den Kompostplatz wird so ausgewählt, dass keine Belästigungen für die Nachbarn entstehen (Geruch, Sichtschutz etc.).

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Stadt Dornbirn den Kompostplatz nach Voranmeldung zum Zwecke der Überprüfung betreten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kdn-Nr.: \_\_\_\_\_