

**Landeshauptstadt Dresden
Amt für Stadtgrün und
Abfallwirtschaft
Postfach 12 00 20
01001 Dresden**

Info-Telefon Haushalte: (03 51) 4 88 96 33

Info-Telefon Gewerbe: (03 51) 4 88 96 44

Telefax: (03 51) 4 88 96 03

Info: abfallwirtschaft@dresden.de - www.dresden.de/abfall

Service-Telefon SRD:

Tel.: (03 51) 44 55 - 116
Fax: (03 51) 44 55 - 2953

Freistellung vom Anschluss an die Bioabfallerfassung

Anzeige

Gemäß Abfallwirtschaftssatzung § 11 Abs. 3 zeige(n) ich (wir) die Befreiung von der Anschluss- und Benutzungspflicht für die Biotonne an. Alle auf dem Grundstück anfallenden Bioabfälle werden verwertet. Den Beauftragten der Landeshauptstadt Dresden wird Zutritt zum Grundstück gewährt (gemäß Abfallwirtschaftssatzung § 23).

Adresse des Grundstückseigentümers/Bevollmächtigten

Name, Vorname *			
Straße *			Haus-Nr. *
Postleitzahl *	Ort *		
Telefon	Fax	E-Mail	

Kundennummer

bei der Stadtreinigung Dresden GmbH (wenn bekannt)

Angaben zum Grundstück

Auf dem Grundstück befindet sich ein

Einfamilienhaus.

Mehrfamilienhaus.

Straße *			Haus-Nr. *
Postleitzahl *	Ort *		

Ihre im Antrag enthaltenen personenbezogenen/firmenbezogenen Daten sind im Amt für Stadtgrün und Abfallwirtschaft für die Bearbeitung erforderlich und werden unter Einhaltung der EU-Datenschutzgrundverordnung sowie des Sächsischen Datenschutzgesetzes nur für den angegebenen Zweck der Prüfung des Antrages bezüglich der öffentlichen Abfallentsorgung verarbeitet. Im Rahmen der Bearbeitung werden Ihre personenbezogenen/firmenbezogenen Daten nur in dem Umfang anderen Fachämtern der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden und den mit der Leistungserbringung beauftragten Dritten übermittelt, der für die Prüfung und Entscheidung zum Antrag und der Leistungserbringung erforderlich ist. Eine Weitergabe der personenbezogenen/firmenbezogenen Antragsdaten an weitere Dritte, erfolgt nicht. Die personenbezogenen/firmenbezogenen Antragsdaten werden gelöscht, sobald ihre Kenntnis für die speichernde Stelle zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich ist. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer [Datenschutzerklärung](#).

* Ich stimme der elektronischen Verarbeitung meiner Daten durch das Fachamt und die mit der Leistungserbringung beauftragten Dritten zu.

Datum, Unterschrift Grundstückseigentümer/Bevollmächtigter
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name des Unterzeichnenden
in Druckbuchstaben

Zutreffendes bitte ankreuzen

* Diese Felder sind unbedingt auszufüllen.