

Rahmenabkommen des DEHOGA Schleswig-Holstein über die Entsorgung von Speiseresten und Altfett

Nach der Veröffentlichung unseres Rahmenabkommens über Fettabscheider ist es nunmehr gelungen, mit der Firma RWE-Umwelt einen Rahmenvertrag auch über die Entsorgung von Speiseabfällen und Altfett abzuschließen. Dieser Rahmenvertrag bezieht sich auf das ganze Land Schleswig-Holstein mit Ausnahme der Inseln Föhr, Amrum und Nordstrand.

Der Rahmenvertrag sieht für DEHOGA Mitglieder vor:

Bei Gestellung von 120 Liter Deckelbehältern einmal wöchentliche Leerung eines Behälters	€ 12,78 pro Behälter
einmal wöchentliche Leerung von mindestens 3 Behältern	€ 10,23 pro Behälter

Die Entsorgung von Altfett (Friteusenfett) erfolgt kostenfrei, wenn ein Vertrag über Speiseabfallentsor abgeschlossen worden ist.

Für Sylt gilt ab 01.07.02 folgende Sonderregelung:

Gestellung von 120 Liter Deckelbehältern	
- von 0 kg bis max. 110 kg	€ 0,20/kg
- von 111 kg bis max. 180 kg	€ 0,18/kg
- von 181 kg bis max. 250 kg	€ 0,17/kg
- von 251 kg bis max. 534 kg	€ 0,16/kg
- von 535 kg bis max. 750 kg	€ 0,14/kg

Für Entleerungen, welche über eine zweimalige wöchentliche Abfuhr hinaus gewünscht werden, werden zusätzliche Anfahrtskosten in Höhe von € 7,67 zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer berechnet.

Entsorgung von Altfett (Friteusenfett) Gestellung von 50 Liter Deckelbehältern Bedarfsweise Wechsellung eines Behälters inkl. Verwertungskosten € 4,61/Behälter.

Soweit Sie günstigere Konditionen haben – im Einzelfall ist dies möglich – bleiben Sie bitte bei Ihrer jetzigen Firma. Wollen Sie die oben angebotenen Konditionen nutzen, so schicken Sie uns den beiliegenden Antwort-Coupon per Fax oder per Post an den Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Schleswig-Holstein, Hamburger Chaussee 349, 24113 Kiel.

Die Anmeldung erfolgt ausschließlich über den DEHOGA Schleswig-Holstein. Die Konditionen gelten nur für Mitglieder.

%-----

Antwort-Coupon

Ich bin an der Entsorgung von Speiseresten und Altfett interessiert.

Hotel- und Gaststättenverband
DEHOGA Schleswig-Holstein
Hamburger Chaussee 349

Name:

Anschrift:.....

24113 Kiel

Telefon:.....

oder per Fax 0431/651868

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift