

Beschlussvorlage		Drucksachen-Nr.: VIII/2014/283
Betriebsausschuss "Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich"	öffentlich	12.12.2014
Kreisausschuss	nicht öffentlich	18.12.2014
Kreistag	öffentlich	18.12.2014

Tagesordnungspunkt
Gebührenkalkulation des Abfallwirtschaftsbetriebes Landkreis Aurich für das Jahr 2015, Teilbereich Fäkalschlamm Entsorgung

Beschlussvorschlag:

Der beigefügten Gebührenkalkulation des Abfallwirtschaftsbetriebes Landkreis Aurich für den Teilbereich der Fäkalschlamm Entsorgung für das Jahr 2015 wird zugestimmt. Aufgrund dieser Gebührenkalkulation werden die Fäkalschlamm Entsorgungsgebühren für den Kalkulationszeitraum vom 01.01.2015 bis zum 31.12.2015 wie folgt festgesetzt:

Gebühr je abgefahrener Kubikmeter Grubeninhalt 33,00 €

Da sich die Höhe der neu kalkulierten Gebühr gegenüber den im Jahr 2014 erhobenen Gebühr nicht ändert, hat die Satzung des Landkreises Aurich über die Erhebung von Gebühren für die Fäkalschlamm Entsorgung in den Gebieten der Stadt Norden, der Samtgemeinden Brookmerland und Hage sowie in den Gemeinden Dornum, Großheide, Hinte, Ihlow und Krummhörn (Fäkalschlammgebührensatzung) vom 18.12.2001 (Amtsblatt für den Landkreis Aurich Nr. 49 vom 28.12.2001 in der Fassung der 11. Änderungssatzung vom 18.12.2013 – Amtsblatt Nr. 50 vom 20.12.2013 –) hinsichtlich dieser Gebührenfestsetzung unverändert Bestand.

Sach- und Rechtslage:

Die Pflicht zur Beseitigung des Abwassers aus Grundstücksentwässerungsanlagen, sprich die Fäkalschlamm Entsorgung, obliegt nach § 96 des Nds. Wassergesetzes den Gemeinden. Acht von fünfzehn Gemeinden im Landkreis Aurich haben diese Aufgabe auf den Landkreis Aurich übertragen.

Für die Fäkalschlamm Entsorgung erhebt der Landkreis Aurich Benutzungsgebühren je Kubikmeter erfassten Fäkalschlamm nach der Fäkalschlammgebührensatzung. Die Höhe der für 2015 geltenden Gebühr ergibt sich aus der als Anlage beigefügten Gebührenkalkulation und beträgt 33,00 €/m³.



Es wird vorgeschlagen, der Gebührenkalkulation zuzustimmen.

Finanzielle Auswirkungen im Haushaltsjahr:			Betrag:	
Haushaltsmittel vorhanden	Deckung falls keine HH-Mittel vorhanden	Deckung üpl./apl. Ausgabe	Folgekosten/Jahr	Sonstiges
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Budget <input type="checkbox"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Investitionsnr.:	üpl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Investitionsnr.:		
Kostenstelle:	apl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Kostenstelle:	Betrag:	
Kostenträger:		Kostenträger:		
Sachkonto:		Sachkonto:		

Erstellungsdatum: 03.12.2014	Unterschrift gez. Weber
---	--