

Freudenberg, _____

Name, Vorname

Anschrift

An die
Stadt Freudenberg
Mórer Platz 1
57258 Freudenberg

Antrag auf Auszahlung eines Zuschusses im Rahmen der Abfallentsorgung für den Bezug eines zusätzlichen Restabfallbehälters als Pflegetonne oder Windeltonne

Sehr geehrte Damen und Herren,

gem. Beschluss des Rates beantrage ich die Auszahlung des Zuschusses für ein zusätzliches Restabfallgefäß (Windel-/Pflege tonne)

Bestellung des zusätzliche Restabfallbehälter _____ l (Volumen) wahlweise 80 l, 120 l oder 240 l.
Grundstückseigentümer:
Straße, Hausnummer:
Falls bekannt, Objekt nummer:

Der Zuschuss kann für Kleinkinder bis zur Vollendung des 36. Lebensmonats, sowie für pflegebedürftige Personen (mit jährlichem Attest) beantragt werden.

Name:	Geburtsdatum:

Der Zuschuss beträgt ab 01.01.2019 3,60 € je Monat. Die Auszahlung erfolgt rückwirkend zum Jahresende pro genutzten zusätzlichen Abfallbehälter/Monat.

Den Betrag überweisen Sie bitte auf mein Konto bei der _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber _____

(Unterschrift)

Hinweis: Bei Wegfall der Anspruchsgrundlage entfällt der Zuschuss.

Bearbeitungshinweise:

- I. 1. Personalien und Meldeverhältnisse überprüft. Gemeldet seit: _____
2. Ärztl. Bescheinigung ist im Original beigelegt für das Jahr _____
- II. Anweisung des Betrag von : _____
Für die Zeit : _____

Im Auftrag