

Datum Antragsstellung	
Name, Vorname des Antragssteller	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Kreisstadt St. Wendel
- Windelentsorgung –
Rathausplatz 1
66606 St. Wendel

Antrag bitte im verschlossenen Umschlag mit dem Vermerk „Windelentsorgung“ oder per Mail an umweltamt@sankt-wendel.de einreichen.

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln wegen Inkontinenz im Jahr _____

Ich beantrage hiermit eine Zuwendung für die Entsorgung von Windeln. Die Förderung wird für folgende Personen/en beantrag, die an Inkontinenz leiden:

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Weiter Angaben zum Antragssteller

Telefonnummer	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben mit dem städtischen Melderegister abgeglichen werden können.

Unterschrift des Antragstellers