



Datum Antragstellung	
Name, Vorname Antragsteller	
Straße und Hausnr.	
PLZ und Wohnort	

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 Inkontinenzwindeln im Jahr

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

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

Weitere Angaben zum Antragsteller:

Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Kontoinhaber/Kontoinhaberin	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ich versichere, dass die Person/en, für die die Förderung beantragt wird, in St. Wendel wohnt/en und polizeilich gemeldet ist/sind. Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine Angaben mit dem städtischen Melderegister abgeglichen werden können. Das Vorliegen der Inkontinenz wird hiermit bestätigt.

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin