

An die
Verwaltungsgemeinschaft Ebelsbach
Gemeinde Stettfeld
Verbrauchsgebühren
Georg-Schäfer-Str. 56
97500 Ebelsbach

So können Sie uns erreichen ...



Telefon 09522 / 725-31



Telefax 09522 / 725-66



e-mail m.bunk@ebelsbach.de



Internet

Gerne auch als persönliche Vorsprache ...
Frau Bunk, DG, Zimmer 1



Antrag auf kostenfreie Restmüllabgabe von Inkontinenzabfällen

Angaben zum Inkontinenzpatienten

Vorname _____ Nachname _____

Straße / HS-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Sofern der Inkontinenzpatient nicht der Grundstückseigentümer ist, unbedingt nachfolgend dessen Adresse oder die des Verwalters angeben:

Vorname _____ Nachname _____

Straße / HS-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

vorhandenes Restmüllgefäß (bitte ankreuzen) ☐ 60 l Tonne mit zweiwöchentlicher Abholung
..... ☐ 80 l Tonne mit zweiwöchentlicher Abholung
..... ☐ 120 l Tonne mit zweiwöchentlicher Abholung

- Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.
- Ich bestätige weiterhin, dass die Inkontinenzabfälle in einem Privathaushalt anfallen.
- Ich verpflichte mich antragswichtige Änderungen binnen eines Monats zu melden.
- Mir ist bekannt, dass unbegründete Gebührennachlässe nachzuzahlen sind.

Ort, Datum

Unterschrift

☐ Inkontinenzpatient

☐ betreuende Person

Ärztliches Attest

Als behandelnder Arzt bestätige ich, dass wegen Inkontinenz

der Frau / des Herrn _____

geboren am _____

in erheblichem Umfang und auf Dauer nicht vermeidbare Abfälle anfallen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift