

## Zuschuss zu Abfallgebühren für pflegebedürftige Personen

### Antrag auf Zuteilung der nächst größeren Restmülltonne zum Preis der jeweils kleineren Restmülltonne

Hiermit stelle/n ich/wir gem. § 6 Abs. (5) Abfallsatzung der Stadt Diemelstadt einen Antrag auf Zuteilung der nächst größeren Restmülltonne zum Preis der jeweils kleineren Restmülltonne.

Name: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

Bisherige Restmülltonne:  80 l                      neu:  120 l  
 120 l     240 l  
 240 l     240 l +  80 l

Bei Tonnenaustausch:  Tonne steht draußen, ist zugänglich  
 bitte vorher anrufen, Telefonnummer: .....

Voraussetzung:

- Durch ein ärztliches Attest ist die Notwendigkeit des Gebrauchs von Inkontinenzartikeln nachzuweisen.

Name der/des Pflegebedürftigen: .....

Diemelstadt, den .....  
(Unterschrift)

---

Von der Verwaltung auszufüllen.

- Bestehende Restmülltonne bleibt bestehen.
  - Bestellung größere Restmülltonne.
  - Zu berechnende Tonnengröße ..... l. Weiter an FD 2.2
- Beginn des Zuschusses: ..... (Antragstellung)