

.....  
Name und Vorname des Antragstellers

.....  
Ort, Datum

.....  
Anschrift des Antragstellers

Gemeinde Nohfelden  
An der Burg  
66625 Nohfelden

**Antrag bitte im verschlossenen  
Umschlag mit dem Vermerk  
Windelentsorgung  
einreichen**

## **Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln wegen Inkontinenz im Jahr 2019**

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:
Beginn der Inkontinenz:	Beginn der Inkontinenz:

### **Weitere Angaben zum Antragsteller:**

Telefon Nr.:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:

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

.....  
Unterschrift des Antragsstellers

### **Anlage:**

**Nachweis über die Mehrkosten für die Müllentsorgung (Abfallgebührenbescheid 2019 vom EVS)**