



GEMEINDEAMT KAUNERBERG

Poschackerl 46

6527 Kaunerberg

Tel.: 05472 6713, Fax: 671314

E-Mail: gemeinde@kaunerberg.tirol.gv.at

ANTRAG

auf Vergünstigung der Müllgebühr

für Familien mit Kindern unter drei Jahren und dauerhaft inkontinenten Personen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/HNr.:

PLZ/ Ort:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Hiermit beantrage ich die Bewilligung von Windelbonus für das Jahr:

Leistungsart (zutreffendes bitte ankreuzen):

Kind(er) unter drei Jahren:

1) Name:

geb.:

2) Name:

geb.:

Dauerhaft inkontinente Person:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

Nachweis erfolgt durch folgende, beigefügte Unterlage(n):

Kopie Rezept

Bestätigung Arzt

Stempel Apotheke

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift