



Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln wegen Inkontinenz

Erstantrag: ()

Folgeantrag: ()

Erstantrag am: _____

(nur von Behörde auszufüllen)

Hiermit beantrage ich gemäß den Richtlinien der Gemeinde Rehlingen-Siersburg eine Zuwendung für die Windelentsorgung.

Die Förderung wird für folgende Person beantragt, die an Inkontinenz leidet:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Kontoinhaber: _____

(einschl. Anschrift, wenn Kontoinhaber nicht Antragsteller/-in ist)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Diesem Antrag füge ich bei:

() ärztliches Attest, das die Inkontinenz bescheinigt (Dauerattest möglich)

() Attest liegt bereits vor

Ich bin damit einverstanden, dass beim Einwohnermeldeamt der Gemeinde Rehlingen-Siersburg evtl. notwendige Daten abgeglichen werden können.

Ort und Datum

Unterschrift (Antragsteller/in; Betreuer/in)

Nur von der Behörde auszufüllen:

Berechnung der gewährten Zuwendung:

Antragsjahr: _____ Gewährungszeitraum: _____ Zuwendung: _____

Vermerk:

Dauerattest ja nein

Kassenkonto: _____
