

.....
Name und Vorname des Antragstellers

.....
Ort, Datum

.....
Anschrift des Antragstellers

Gemeinde Tholey
Im Kloster 1

66636 Tholey

Antrag bitte im verschlossenen Umschlag mit dem Vermerk Windelentsorgung einreichen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln wegen Inkontinenz im Jahr _____

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-Nr.:	
BIC:	

Ich versichere, dass die Person/en, für die die Förderung beantragt wird, in der Gemeinde Tholey wohnen und polizeilich gemeldet sind und nicht in einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung wohnen.

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

Anlagen:

- **Ärztliches Attest oder Bescheinigung der Krankenkasse**
- **Nachweis über Kosten für die Müllentsorgung (Abfallgebührenbescheid des EVS/ keinen Vorauszahlungsbescheid!)**