



Stadt Wadern -Antrag auf Windelzuschuss-

Antrag an

Stadt Wadern
-Steueramt-
z. Hd. Frank Ewen
Marktplatz 13
66687 Wadern

Fachbereich: FB3, Steuern
Ansprechpartner: Frank Ewen
Durchwahl: 507- 327
Zimmer-Nummer: B 114
E - Mail: steueramt@wadern.de
windelzuschuss@wadern.de

Anschrift

Marktplatz 13
66687 Wadern
Tel. 06871 507-0
Fax 06871 507-130
Fax 06871 507-130

Internet www.wadern.de

Stadtteile

- Bardenbach
- Büschfeld
- Dagstuhl
- Krettnich
- Lockweiler
- Löstertal
- Morscholz
- Noswendel
- Nunkirchen
- Steinberg
- Wadern
- Wadrilltal
- Wedern

Hiermit beantrage ich gemäß den Richtlinien der Stadt Wadern eine Zuwendung zur Entsorgung von

Babywindeln; **Inkontinenzwindeln;** für das Kalenderjahr **202**__

Die Förderung wird für folgende Person beantragt:

Name: _____
Vorname: _____
Geboren am: _____
Wohnanschrift: _____
Telefon: _____
eMail: _____

Bitte den Zuschuss auf folgende Bankverbindung überweisen:

IBAN
oder Kontonummer: _____
BIC
oder Bankleitzahl: _____
Kontoinhaber*in: _____
Kreditinstitut: _____

Diesem Antrag füge ich bei (zwingend erforderlich):

Kopie der Geburtsurkunde Ärztliches Attest, welches die Inkontinenz bescheinigt

Ich bin damit einverstanden, dass beim Einwohnermeldeamt der Stadt Wadern die notwendigen Daten abgeglichen werden.

Wadern, _____

Unterschrift (Antragsteller*in)