

Antragsteller:

.....

.....

.....

.....

Landratsamt Schmalkalden-Meiningen
Fachdienst Abfall und Altlasten
Obertshäuser Platz 1
98617 Meiningen

Antrag auf graue Abfallsäcke ermäßigt für pflegebedürftige Personen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich 12 Stück graue Abfallsäcke zur ermäßigten Gebühr von 2,20 € pro Stück für die pflegebedürftige Person:

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

.....

Als Nachweis füge ich meinem Antrag folgendes bei:

Kopie Lieferschein des Sanitätshauses / Medi Markt

oder

Rezeptkopie für Inkontinenzartikel

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller