ENTSORGUNGSBETRIEBE - Fritz-Arnold-Str. 2b - 78430 Konstanz

Entsorgungsbetriebe
Stadt Konstanz

Entsorgungsbetriebe
Stadt Konstanz
Fritz-Arnold-Str. 2b
78467 Konstanz

Tel.: 07531 996 -115/-116/-119/-120

Fax: 07531 996 - 222

Email: kundenservice@ebk-tbk.de

Antrag auf Zuschuss für Mehrwegwindeln bei Inkontinenz

Angaben zur antragstellenden Person:

_____ _____
Name, Vorname Telefonnummer

_____ _____
Straße, Hausnr. PLZ, Ort

Ich beantrage hiermit den Zuschuss für Mehrwegwindeln.
Der Zuschuss beträgt 50 % der eingereichten Kaufsumme, max. 200 Euro.

Voraussetzungen bei Antragstellung:

- **Dieser Antrag kann nur einmal pro Person gestellt werden.**
- **Der Hauptwohnsitz der auf Windeln angewiesenen Person muss in der Stadt Konstanz sein.**

Angaben zur Person, die Stoffwindeln nutzt:

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Wir benötigen zur Bearbeitung folgende Unterlagen:

☐ **Ärztliche Bescheinigung über Inkontinenz**

☐ **Kaufbelege im Original (max. 24 Monate zurückliegend) oder Vertrag mit einem Windelservice mit einer Laufzeit von mind. 12 Monaten.**

Bei Bewilligung des Zuschusses soll die direkte Auszahlung an folgende Bankverbindung erfolgen:

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ _____
BIC Geldinstitut

Hiermit versichere ich, dass zum Zeitpunkt der Antragstellung Mehrwegwindeln für die o. g. inkontinente Person verwendet werden und stimme der Prüfung des Wohnsitzstatus beim Einwohnermeldeamt zu.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift antragstellende Person**