

Antragsteller:

.....
.....
.....
.....

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

Antrag auf graue Abfallsäcke ermäßigt für pflegebedürftige Personen 2020

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich 12 graue Abfallsäcke zur ermäßigten Gebühr von 2,30 € pro Stück für die pflegebedürftige Person:

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

.....

Personenzahl auf dem Grundstück: **(Pflichtfeld)**

Als Nachweis füge ich meinem Antrag folgendes bei:

Kopie Lieferschein des Sanitätshauses / Medi Markt **oder**

Rezeptkopie für Inkontinenzartikel

Hinweise zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Homepage des Landkreises Schmalkalden-Meiningen (www.lra-sm.de – Bereich Abfallwirtschaft).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller