



Bitte deutlich schreiben

Landratsamt Bodenseekreis
Abfallwirtschaftsamt
Glärnischstraße 1 - 3
88045 FRIEDRICHSHAFEN

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail	

Buchungszeichen: 5.0150.

Für die persönliche Maßnahme zur Abfallvermeidung beantrage ich einen Zuschuss in Höhe von 30,00 Euro für die Benutzung von Mehrwegwindeln für folgendes Kind:

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Der Zuschuss soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kreditinstitut	IBAN
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller/von der Antragstellerin)	

Wichtige Voraussetzungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn Sie nachfolgend alle Voraussetzungen ankreuzen können, weil Sie für Ihren Haushalt zutreffen, erhalten Sie - vorbehaltlich einer möglichen Überprüfung durch Beauftragte des Landkreises - den oben aufgeführten Zuschuss des Abfallwirtschaftsamtes.

- Ich versichere, dass ich hauptsächlich Mehrwegwindelsysteme nutze.
- Eine Kopie der Rechnung/Quittung über den Kauf der Windeln liegt bei.
- Ich bin damit einverstanden, dass Beauftragte des Landkreises die Richtigkeit meiner Angaben überprüfen. Zu diesem Zweck gestatte ich das Betreten meines Grundstücks (z. B. zur Kontrolle des Restmülls).

Datum und Unterschrift: _____

Kontakt: Fax: 07541 204-8836
E-Mail: abfallberatung@bodenseekreis.de
Internet: www.abfallwirtschaftsamt.de

Wenn Sie eine persönliche Beratung bevorzugen, besuchen Sie uns doch im Landratsamt, Glärnischstr. 1 - 3 in Friedrichshafen.

Bitte melden Sie sich hierzu im Erdgeschoss bei der **INFOplus** an.
Öffnungszeiten: **Mo - Fr** 07:30 - 13:00 Uhr
und zusätzlich **Do** 14:00 - 17:00 Uhr