

**Antrag zur Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung
von Windeln und Stomabeuteln in der Gemeinde Losheim am See**



Jahr 2024

An die Gemeinde
Losheim am See/ FB 3
Merziger Straße 3

66679 Losheim am See

**Antrag bitte im verschlossenen Umschlag
mit dem Vermerk
Windelentsorgung
einreichen.**

Der Antrag wird ungeöffnet in den
zuständigen Bereich weitergeleitet.

Angaben zum/zur Antragssteller*in
Vorname und Name des Antragstellers
Straße
PLZ, Wohnort
weitere Angaben des Antragstellers
Telefon Nr.:
Kreditinstitut:
IBAN: DE

Angaben zur Inkontinenten Person
Vorname und Name
Straße
PLZ, Wohnort

Änderungen der Antragsvoraussetzungen
sind unmittelbar nach ihrem Eintreten
mitzuteilen

Hiermit beantrage ich gemäß den Richtlinien der Gemeinde Losheim eine Zuwendung für die
Windel- und Stomabeutelentsorgung.

Die Auszahlung des Zuschusses erfolgt am 30.06. und 15.12. jedes Kalenderjahres direkt auf
das angegebene Konto. Es ergeht kein schriftlicher Zuschussbescheid an den Antragsteller.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine Angaben mit dem Melderegister der Gemeinde
abgeglichen werden können.

Diesem Antrag füge ich bei (zwingend erforderlich!):

- () ärztliches Attest, das die Inkontinenz bescheinigt (**Dauerattest möglich**)
() **Dauerattest** liegt bereits vor

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsteller*in ggf.
Betreuer*in