

An:

Gemeinde Kahl a. Main  
Aschaffenburger Str. 1  
63796 Kahl a. Main

FAD \_\_\_\_\_  
(von der Gemeinde auszufüllen)



## Antrag auf Gewährung eines „Windelzuschusses“ für Erwachsene

Erwachsene, die unter Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung infolge von „Inkontinenz“ einen Windelbedarf haben, erhalten einen Zuschuss in Höhe von 100,- €/Jahr als Beitrag zum erhöhten Entsorgungsaufwand (Müllgebühren). Der Antrag ist jährlich neu zu stellen. Der Zuschuss wird nur für in Betracht kommende Bedürftige gewährt, die ihren Hauptwohnsitz im Antragsjahr in der Gemeinde Kahl – außerhalb von Betreuungseinrichtungen - haben. Kosten für die Beschaffung von Bescheinigungen bzw. Atteste werden von der Gemeinde Kahl nicht übernommen.

### 1. Antragsteller:

Name	Vorname	Geburtsdatum

  

Straße	PLZ	Ort	Telefonnummer
	63796	Kahl a. Main	

### 2. Windelbedürftige/r (falls von Antragsteller abweichend)

Name	Vorname	Geburtsdatum

  

Straße	PLZ	Ort

### 3. Angaben zur Bankverbindung:

Bankleitzahl	Konto-Nr.	Bezeichnung des Geldinstituts

  

IBAN	BIC	Name Kontoinhaber/in

Ich bin darüber informiert, dass

- der „Windelzuschuss“ eine freiwillige Leistung der Gemeinde darstellt und deshalb ein Anspruch auf Auszahlung nicht besteht bzw. die Zuschussregelung der Gemeinde jederzeit widerruflich ist.
- der „Windelzuschuss“ generell bargeldlos mittels Überweisung gewährt wird und ich deswegen die Gemeinde über eine Änderung der Bankverbindung umgehend informieren muss.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in