

Anlage I

(Name und Vorname des Antragstellers)

(Ort, Datum)

(Anschrift des Antragstellers)

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Babywindeln im Jahr 2017

An die
Gemeinde Schmelz
Rathausplatz 1

66839 Schmelz

Ich beantrage hiermit eine Zuwendung für die Entsorgung von Windeln, die die Gemeinde Schmelz Familien mit mehr als einem Kleinkind gewährt. Folgende bei mir wohnhafte und polizeilich gemeldete Kinder sind am 01.01.2017 nicht älter als drei Jahre:

1. Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

3. Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

4. Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Weitere Angaben zum Antragsteller:

Telefon Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bankleitzahl: _____

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

(Unterschrift des Antragstellers)