

Stadt Bexbach
-Bürgerbüro-
Aloys-Nesseler-Platz 5
66450 Bexbach

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses
zur Abfallentsorgungsgebühr für das Jahr 2019**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

66450 Bexbach _____

einen Zuschuss zur Abfallentsorgungsgebühr

für Familien mit Kindern bis 2 Jahre

(Name, Kind)

(Geb.-Datum)

Für Personen mit andauernder Inkontinenz
(ärztliches Attest ist in der Anlage beigelegt)

Den Zuschuss bitte ich an die folgende Bankverbindung zu überweisen:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

BIC: _____

66450 Bexbach, _____
(Datum)

(Unterschrift)