

Stadt Verl
Der Bürgermeister

Antrag zur Gewährung eines Abfallzuschusses für Kinder bis 3 Jahre

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname:

Anschrift:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon- od. Handy-Nr.

Für mein Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

- Ich wohne seit der Geburt meines Kindes in der Stadt Verl.
- Ich bin nach der Geburt meines Kindes in die Stadt Verl umgezogen. Ich bin seit dem.....hier gemeldet.

Zur Abfallentsorgung wird von mir bzw. meiner Familie eine eigene Restmülltonne genutzt. Ich bin damit einverstanden, dass der Abfallzuschuss jährlich bis zur Vollendung des 36. Lebensmonats des genannten Kindes auf meine private Bankverbindung überwiesen wird.

Ich nutze mit anderen Mietparteien/Eigentümern eine gemeinsame Restmülltonne. In diesem Fall kann der Abfallzuschuss auf eine abweichende Bankverbindung der Hausgemeinschaft/Abfallgemeinschaft ausgezahlt werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Hausverwaltung über meinen Bezug des Abfallzuschusses durch die Stadt Verl informiert wird.

Siehe Rückseite



Bitte überweisen Sie den Abfallzuschuss auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

- Ich bestätige, dass ich erziehungsberechtigt für das oben genannte Kind bin.
- Wesentliche Änderungen, z. B. Umzug, Wegzug aus der Stadt Verl, Änderung der Bankverbindung usw. werde ich umgehend der Stadtverwaltung mitteilen.

Der ausgefüllte Antrag ist im Bürgerservice des Verler Rathauses abzugeben bzw. an die Stadt Verl, Paderborner Straße 5, 33415 Verl, zu schicken.

Datum:

Unterschrift: