

**An die
Gemeinde Beckingen
Bergstraße 48**

66701 Beckingen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln wegen Inkontinenz

Hiermit beantrage ich gemäß den Richtlinien der Gemeinde Beckingen eine Zuwendung für die Windelentsorgung. Die Förderung wird für folgende Person beantragt, die an Inkontinenz leidet:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum : _____

Wohnort: **66701 Beckingen**

Straße / Hausnummer: _____

Telefon: _____

Weitere Angaben:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Diesem Antrag füge ich bei (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ärztliches Attest, das die Inkontinenz bescheinigt (Dauerattest möglich)

Ich bin damit einverstanden, dass beim Einwohnermeldeamt der Gemeinde Beckingen evtl. notwendige Daten abgeglichen werden können.

Ort

Datum