

Änderungen zu den mit diesem Antrag gemachten Angaben sind der Stadt Monschau unverzüglich mitzuteilen!

Stadt Monschau
Steuern und Abgaben
Rathaus
Laufenstraße 84
52156 Monschau

Kontakt:
Tel.: 02472/81-
Fax: 02472/80005
E-Mail:

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten der Windelentsorgung

- Zuschuss bei Erkrankung (**Attest beifügen**)
- Zuschuss für Kleinkinder bis zum 3. Lebensjahr (**Geburtsurkunde beifügen**)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten bzw. zum/zur Bevollmächtigten*	
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon/E-Mail	Telefon/E-Mail

*Es sind alle Erziehungsberechtigten anzugeben. Als Bevollmächtigter bitte Vollmacht beifügen!

Angaben zur anspruchsberechtigten Person (Kind/erkrankte Person)	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ Ort 52156 Monschau

Angaben zur Bankverbindung	
IBAN: DE__ ____ ____ ____ ____ ____	
Kreditinstitut	Kontoinhaber

Sonstige Angaben	
Dem Haushalt zugeordnete Reststofftonne: Nr. _____	Kassenzeichen Grundbesitzabgaben (falls Hauseigentümer): _____ -0100-__

Nach Prüfung des Antrages wird der Zuschuss zum Beginn des Folgejahres ausgezahlt. Hierzu erhalten Sie keine gesonderte Benachrichtigung.

Hinweise zum Datenschutz gemäß Artikel 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter: <https://www.monschau.de/datenschutz/>

Ort und Datum

Unterschrift(en)