

Stadt Witzenhausen



Magistrat der Stadt Witzenhausen

Bürgerbüro

Am Markt 1

37213 Witzenhausen

Antrag auf ermäßigte Müllsäcke für Erwachsene, die an Inkontinenz erkrankt sind und in einem Privathaushalt leben

Angaben zum Berechtigten

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Anschrift des Antragstellers

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Witzenhausen,

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ärztliche Bescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass der / die Obengenannte/r an Inkontinenz leidet.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes

