

**Magistrat der Stadt Witzenhausen**

Bürgerbüro  
Am Markt 1

37213 Witzenhausen

Hiermit beantrage ich den einmaligen Zuschuß für

Mehrwegwindel

Windeldienst

nach der beiliegenden Originalrechnung von ..... € (max. 60,00 €)

**Angaben zum Kind**

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

**Anschrift des Erziehungsberechtigten**

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ

.....  
Wohnort

.....  
Telefon

.....  
Bankverbindung

.....  
Bank

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift

Hinweis: Durch Kontrollen der Mülltonnen (gemäß § 12 Abs. 1 der Abfallsatzung der Stadt Witzenhausen) kann die Nutzung von Mehrwegwindeln kontrolliert werden.  
Die notwendigen Daten werden grundsätzlich nur für den Zweck weiterverarbeitet, für den Sie erhoben oder gespeichert wurden (gemäß § 13 Abs. 1 Hessisches Datenschutzgesetz).