

Antrag zur Bereitstellung einer Pflgetonne

Angaben zum/zur Antragsteller/in		
Vor- und Familienname		
Hauptwohnsitz:	Straße/Hausnummer:	
	Postleitzahl/Ort:	Telefonnummer:
E-Mail:		
Angaben zum Pflgling:		
Bei:	Name:	Geburtsdatum:
<input type="radio"/> mir		
<input type="radio"/> meinem Kind		
<input type="radio"/> meinem/r		
<input type="radio"/> Mieter/in		
<input type="radio"/> der von mir betreuten Person		
kommt es aufgrund von Behinderung/Pflegebedürftigkeit zu einem erheblichen zusätzlichen Mehranfall an Inkontinenzartikeln. Aus diesem Grund beantragen wir die kostenlose Windeltonne.		
Wir verpflichten uns, den Wegfall der Berechtigung unverzüglich der Gemeinde Krumpendorf a. Ws. zu melden. Uns ist bekannt, dass wir andernfalls die Abfallgebühren für die Zeit der unberechtigten Nutzung übernehmen müssen.		

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Betroffene/r
(falls nicht gleichzeitig Antragsteller/in)

ggf. Unterschrift Erziehungsbe-
rechtigte/r

ggf. Unterschrift Betreuer/in

ärztliche Bestätigung % bitte wenden



Bestätigung des behandelnden Arztes oder der zuständigen Sozialversicherung:

Die Inkontinenz wird bestätigt: o dauerhaft o befristet bis ca. _____
GgF. Ergänzungen/Anmerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift des behandelnden Arztes/der zuständigen Sozialversicherung Stempel

Hinweise zur Pflögetonne:

- Wer bekommt eine Pflögetonne? Die Windeltonne/Pflögetonne ist für pfleögebedürftige Personen, bei denen Abfälle von Inkontinenzartikeln anfallen. Eine Bestätigung des behandelnden Arztes (die haben wir oben auf dieser Seite schon vorbereitet) bzw. der zuständigen Sozialversicherung ist dem Antrag beizulegen
- Wann wird die Tonne entleert? Die Windeltonne wird gleichzeitig mit der Restmülltonne entleert, alle 14 Tage.
- In die Windeltonne dürfen ausschließlich Abfälle von Inkontinenzartikeln eingebracht werden.