

Magistrat der Stadt Schotten
Vogelsbergstraße 184
63679 Schotten

Antrag auf Erstattung der Müllgebühren einer Windeltonne

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß Richtlinien der Stadt Schotten die Erstattung von den Leerungsgebühren der Windeltonne für das Jahr_____.

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Ich bin: | Elternteil/Grundstückseigentümer |
| Name, Vorname: | _____ |
| Straße, Hausnummer: | _____ |
| PIZ, Ort: | _____ |
| Name des Kindes: | _____ geb. _____ |
| | _____ geb. _____ |
| Grundstücksbezeichnung: | _____ |
| Telefon (für Rückfragen): | _____ |
| Bankverbindung (IBAN): | _____ |

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage:

-Gebührenbescheid über die Bereitstellung eines zusätzlichen Abfallsammelbehälters (Windeltonne)