



Antrag

**für eine kostenlose Windeltonne
in der Größe von 120 Liter (Einfamilienwohnhaus) bzw. 240 Liter (Mehrparteienwohnhaus)**

Name:

Anschrift:

Kontaktdaten:

**Name und Geburtsdatum des Kindes / der Kinder (kostenlose Windeltonne bis zur
Vollendung des 3. Lebensjahres):**

.....

.....

**bzw. Name und Geburtsdatum des Pflegebedürftigen / der Pflegebedürftigen (kostenlose
Windeltonne für 2 Jahre ab Antragsstellung – Verlängerung bei Bedarf möglich):**

.....

.....

Ich verpflichte mich, der Stadtgemeinde Deutschlandsberg bekanntzugeben,
wenn die Windeltonne nicht mehr benötigt wird und bestätige die Richtigkeit meiner
Angaben:

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass die Windeltonne kein Ersatz für eine Restmülltonne
darstellt.

.....
Unterschrift des Antragstellers

Die Entleerung der Behälter erfolgt mit der Restmüllabfuhr (monatlich - bei der
2. Abfuhr am Monatsende).

Das Antragsformular in der Stadtgemeinde Deutschlandsberg oder im ASZ Schilcherland
Saubermacher abgeben oder mailen: stadt@deutschlandsberg.at

