

Name, Vorname		Datum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Haus.-Nr.		PLZ Ort
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

An die Stadt Lüdinghausen  
 FB2/Abgaben und Steuern  
 Borg 2  
 59348 Lüdinghausen



Fax: 02591/926 209

**Aufstellung einer Familien-/ Windeltonne  
 (zusätzliches Restmüllgefäß)**

Grundstückslage (Straße Haus.-Nr.)	Grundstücksbewohner (Anzahl)
------------------------------------	------------------------------

Auf dem v. g. Grundstück befindet sich bislang folgendes Restmüllgefäß  
 (Mindestvolumen 10 l/Person/Woche) von

- 80 l - Restmüllgefäß       120 l - Restmüllgefäß       240 l - Restmüllgefäß

Ich beantrage die Aufstellung einer Familien-/Windeltonne (zusätzliche Restmülltonne) zur  
 Größe von

		Gebühren	Mit Wirkung ab (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> 80 l - Gefäß	als zusätzliches Gefäß	24,00 €/Jahr	
<input type="checkbox"/> 120 l - Gefäß	als zusätzliches Gefäß	36,00 €/Jahr	
<input type="checkbox"/> 240 l - Gefäß	als zusätzliches Gefäß	69,00 €/Jahr	

Für die Aufstellung wird eine einmalige Gebühr von z. Z. 18,00 € erhoben.

**Begründung:**

- Zu meinem Haushalt gehören folgende Kinder, die noch keine drei Jahre alt sind  
 (ohne Nachweis):

Name, Vorname	Geburtstag (TT.MM.JJJJ)
Name, Vorname	Geburtstag (TT.MM.JJJJ)
Name, Vorname	Geburtstag (TT.MM.JJJJ)

- Zu meinem Haushalt gehört die folgende Person, die auf Windeln angewiesen ist. Der Bedarf ist nachzuweisen (**z. B. ärztliche Bescheinigung, Pflegebescheid, etc.**):

Name, Vorname

Mir ist bekannt, dass die Familien-/Windeltonne für die Entsorgung der anfallenden Windeln in meinem Haushalt bestimmt ist.

Sobald der Bedarf für die Familien-/Windeltonne nicht mehr vorliegt, werde ich sofort die Stadt Lüdinghausen hiervon in Kenntnis setzen, damit das Gefäß wieder abgeholt wird. Für die Abholung wird eine einmalige Gebühr von zurzeit 18,00 € erhoben.

Voraussetzung für die Aufstellung der Familien-/Windeltonne ist das Vorhalten des Mindest-Restmüll-Gefäßvolumens (10l/Person/Woche) auf dem Grundstück.

Ich bin Eigentümer

Ich bin Mieter

Eigentümer:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragssteller/in)

Vermerke Stadt Lüdinghausen

Weitergeleitet (Datum/Name)

Kassenzeichen:

Eingabe EDV:

Bescheid ab: