



Antrag zur Bereitstellung einer Pflögetonne

Angaben zum / zur Antragsteller/in		
Vor- und Familienname:		
Hauptwohnsitz	Straße/Hausnummer:	
	PLZ/Ort:	Telefonnummer:
E-Mail:		
Angaben zum Pflöging:		
Bei:	Name	Geburtsdatum:
<input type="radio"/> mir		
<input type="radio"/> meinem Kind		
<input type="radio"/> der von mir betreuten Person		
Kommt es aufgrund von Behinderung/Pflögebedürftigkeit zu einem erheblich zusätzlichen Mehranfall an Inkontinenzartikeln. Aus diesem Grund beantragen wir die kostenlose Windeltonne.		
Wir verpflichten uns, den Wegfall der Berechtigung unverzüglich der Gemeinde Plainfeld 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 Erziehungsberechtigte/r

ggf. Unterschrift Betreuer/In

ärztliche Bestätigung % bitte wenden



Gemeinde Plainfeld

Bestätigung des behandelnden Arztes oder der zuständigen Sozialversicherung:

Die Inkontinenz wird bestätigt: **dauerhaft** **befristet bis**
ggF. Ergänzungen/Anmerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift des behandelnden Arztes /
der zuständigen Sozialversicherung

Stempel

Hinweis zur Pflögetonne/Windeltonne:

- Wer bekommt eine Pflögetonne/Windeltonne? Die Pflögetonne/ Windeltonne ist für pfleögebedürftige Personen, bei denen Abfälle von Inkontinenzartikeln anfallen. Eine Bestätigung des behandelnden Arztes (die oben auf dieser Seite 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 Inkontinenz-artikeln eingebracht werden.