

Gemeinde Odenthal  
Fachbereich I -Finanzservice  
-Amt für Abfallbeseitigung -  
Bergisch Gladbacher Str. 2  
51519 Odenthal

Telefon-Nr.: 02202 / 710 181 oder 710 126

Email: post@odenthal.de

Datum: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Gewährung von kostenneutralem Mülltonnenvolumen aufgrund Pflegebedürftigkeit im Rahmen der „sozialen Variante“

Antragsteller: (Name, Vorname)	
Anschrift:	
Telefon-Nr.:	

Aufgrund der Pflegebedürftigkeit von

Name, Vorname:	
Anschrift:	

- bitte ich um kostenneutrale Erhöhung des vorhandenen Müllbehältervolumens  
(40 Liter 2-wöchentl. Mehrvolumen bis auf Widerruf)

Eine entsprechende Bescheinigung des behandelnden Arztes ist beigefügt / wird nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift