

Gemeinde Odenthal  
Kommunalbetrieb  
- Amt für Abfallbeseitigung –  
Bergisch Gladbacher Str. 2  
51519 Odenthal

Telefon-Nr.: 02202 / 710 126  
Fax: 02202 / 710 193  
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 beigelegt / wird nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift