

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

Telefon-Nr.: 02202 / 710 126; 710 181  
Fax: 02202 / 710 193  
Email: post@odenthal.de

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

## Antrag auf Gewährung von kostenneutralem Mülltonnenvolumen im Rahmen der „sozialen Variante“ für Kleinkinder

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

Aufgrund der Geburt meines/r Kindes/r

am: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

- bitte ich um kostenneutrale Erhöhung des vorhandenen Müllbehältervolumens  
(20 Liter Mehrvolumen 2-wöchentl. bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift