

Antragsteller:

Anschrift:

Datum:

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

Antrag auf Gewährung von kostenlosem Mülltonnenvolumen bzw.
Gebührensenkung im Rahmen der „sozialen Variante“

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der Geburt meines/r Kindes/r

am:
(Name, Geb.datum)

am:
(Name, Geb.datum)

- bitte ich um kostenlose Erhöhung
des vorhandenen Müllbehältervolumens
- bitte ich um Gebührenerlass
der bisher veranlagten Müllabfuhrgebühren

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)