



An die
Marktgemeinde Rankweil
Sozialreferat
6830 Rankweil

Rankweil, am _____

Antrag auf Zuteilung von kostenlosen Müllsäcken für Personen, welche auf Grund ihrer Krankheit oder Behinderung ein erhöhtes Müllaufkommen haben. (Windeln, Betteinlagen bzw. andere Einwegprodukte)

Kranke(r) bzw. pflegebedürftige Person:

Name _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ 6830 Rankweil

Der/die AntragstellerIn hat auf Grund seiner/ihrer chronischen Krankheit bzw. Behinderung einen zusätzlichen Bedarf an Müllsäcken von ____ Stück 40/20* lt. Müllsäcken **pro Woche**.

Der zusätzliche Bedarf an Müllsäcken kann 2 x jährlich, jeweils für ein Halbjahr bezogen werden und ist mit max. 1.500 lt. Sackvolumen pro Jahr beschränkt.

Bei Personen, die vom **Krankenpflegeverein** betreut werden, ist die entsprechende Bestätigung von dort einzuholen. Andernfalls kann diese auch durch den Hausarzt erfolgen.

Der **Krankenpflegeverein** bzw. der **behandelnde Arzt** bestätigt, dass die oben genannte Stückzahl an kostenlosen Müllsäcken tatsächlich dem **Wochenbedarf** entspricht.

Datum

Stempel und Unterschrift

Empfangsbestätigung:

Vom Bürgerservice der Marktgemeinde Rankweil wurden für das 1./2.* Halbjahr 2019
____ Stück 40/20* lt. Müllsäcke in Empfang genommen.

Unterschrift des Empfängers

*nicht zutreffendes streichen