Name und Vorname des Antragstellers		Ort, Datum
Anschrift des Antragsteller	rs	
An die		Antrag bitte im verschlossenen Umschlag mit dem Vermerk
Kreisstadt St. Wendel Rathausplatz 1		Windelentsorgung
66606 St. Wendel		einreichen.
Antrag auf Gewähru wendbaren Babywin	_	g zur Anschaffung von wieder ver- hr
men, die die Kreisstadt St.	Wendel Familien mit Kle	chaffung von wieder verwendbaren Windelsyste- einkindern gewährt. Folgende bei mir wohnhafte nicht älter als drei Jahre:
Erstantrag	Folgeantrag	
1. Kind		2. Kind
Name:		Name:
Vorname:		Vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:
3. Kind		-
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Weitere Angaben zum A	ntragsteller:	_
Telefon Nr.:		
Kreditinstitut:		
Konto Nr.:	BLZ:	
Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Ich bin damit einverstande werden können.	en, dass meine Angaben	mit dem städtischen Melderegister abgeglichen
Unterschrift des Antragste Anlage Originalrechnung	llers	