Datum Antragsstellung			
Name, Vorname des Antra	agssteller		
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			
		1	
Kreisstadt St. Wendel - Windelentsorgung – Rathausplatz 1 66606 St. Wendel		Antrag bitte im verschlossenen Umschlag mit dem Vermerk "Windelentsorgung" oder per Mail an umweltamt@sankt-wendel.de einreichen.	
Antrag auf Gewährur Jahr	ng einer Zuwendun	g zur Entsorgung v	on Babywindeln im
Ich beantrage hiermit ei St. Wendel Familien mit gemeldete Kinder waren a	t Kleinkindern gewähr am 01.01 nic	t. Folgende bei mir wo cht älter als drei Jahre:	
1. Kind		2. Kind	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
3. Kind		1	
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Weitere Angaben zum A	ntragssteller		1
Telefonnummer			
Kontoinhaber			
Kreditinstitut			
IBAN			
BIC			
Ich bin damit einverstande abgeglichen werden könn		en mit dem städtischen Me	elderegister
Unterschrift des Antragste	ellers		