



Da sprießt die Vorderpfalz Seite 1 von 2

# Antrag für kostenloses Abfallvolumen bei unvermeidlich anfallenden Windelabfällen

## Wer ist berechtigt?

Anspruchsberechtigt sind Haushalte mit Hauptwohnsitz im Rhein-Pfalz-Kreis, in denen folgende Personengruppen mit Hauptwohnsitz gemeldet sind:

- mit Kindern bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres
- → mit Personen, die eine ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit der Versorgung mit Inkontinenzprodukten (z.B. Windeln) vorweisen.

Dabei gilt, dass die Entlastung **pro Person** gewährt wird. Pro Haushalt kann somit für mehrere Personen jeweils ein Antrag gestellt und je eine Entlastung gewährt werden. Sammelanträge sind jedoch nicht möglich, für jede Person muss ein eigener Antrag ausgefüllt werden.

## Wie erfolgt die Entlastung?

Die Entlastung wird in zwei verschiedenen Varianten gewährt. Abhängig von der Wohn- bzw. Entsorgungssituation des Haushalts. Gemeinsam veranlagte Haushalte und Bewohner\*innen von Großwohnanlagen erhalten pro "Windelfall" ein Jahreskontingent von 12 Zusatzabfallsäcken à 40 Liter. Das entspricht einem Abfallvolumen von 480 Liter pro Jahr. Dieses Volumen wird einzeln veranlagten Haushalten über zusätzliche (über die in der Grundgebühr enthaltenen) Freileerungen gewährt, abhängig von der Größe der Restabfalltonne.

#### Bitte beachten:

- → Nicht genutzte Freileerungen verfallen am Jahresende. Eine Übertragung auf das n\u00e4chste Jahr erfolgt nicht. Eine Erstattung von nicht genutzten Freileerungen erfolgt nicht. Eine Übertragung auf Zusatzleerungen der Biotonne erfolgt nicht.
- → Zusätzliche Freileerungen können **nur** mit in Anspruch genommenen Zusatzleerungen verrechnet werden. Freileerungen, die in der Grundgebühr enthalten sind, können nicht verrechnet werden. Die Grundgebühr fällt somit in jedem Fall an und kann nicht verringert werden.

### Wie erfolgt die Beantragung?

- → Die Entlastung wird jeweils für das laufende Kalenderjahr gewährt. Bei Neugeborenen gilt der Anspruch ab dem Folgemonat der Geburt und bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres.
- → Ein Antrag kann für das laufende Kalenderjahr eingereicht werden.
- → Der Antrag ist für jede berechtigte Person einzeln zu stellen. Bei mehreren Personen pro Haushalt muss für jede\*n Berechtigte\*n ein eigener Antrag ausgefüllt und mit den entsprechenden Belegen eingereicht werden.
- Dem Antrag sind alle notwendigen Belege beizufügen, die eine Berechtigung zur Entlastung beurkunden.
  - o Im Falle von Kindern bis zum Alter von 3 Jahren ist eine Geburtsurkunde vorzulegen.
  - Bei Inkontinenz ist ein eine aktuelle Bescheinigung des behandelnden Arztes über die Notwendigkeit der Versorgung mit Inkontinenzprodukten (z.B. Windeln) vorzulegen. Ein Vordruck zur Vorlage bei Ihrem behandelnden Arzt ist auf unserer Homepage unter www.eba-rpk.de/windeln herunterzuladen.
- Die Rückmeldung zur Bewilligung von eingegangenen Anträgen erfolgt postalisch.

Bitte füllen Sie das folgende Antragsformular **vollständig** aus und lassen Sie es uns **inklusive der geforderten Unterlagen** zukommen. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 0621 / 5909 – 5555 weiter.

# **Antragsformular**

Bitte füllen Sie diesen Rückantwortbogen **vollständig** aus und lassen Sie ihn uns **inklusive der notwendigen Dokumente** zukommen. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 0621 / 5909 – 5555 weiter.



# Antrag für kostenloses Abfallvolumen bei unvermeidlich anfallenden Windelabfällen

→ Der Entlastungsanspruch ergibt sich für: (Zutreffender	s bitte ankreuze	en)					
☐ Kleinkind bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres	☐ Pflegebedürftige Person mit ärztlicher Bescheinigung						
→ Angaben zur anspruchsberechtigten Person:							
Name, Vorname des Kindes oder der pflegebedürftigen Person	Geburtsdatum (nur bei Kleinkindern)						
→ Dem Antrag ist folgende Anlage beigefügt (zwingend erfo	orderlich): (Z	utreffendes bitte an	kreuzer	1)			
☐ Kopie der Geburtsurkunde (bei Kleinkindern)	☐ Ärztliche Bescheinigung (bei Inkontinenz				inenz)		
→ Angaben zum anschlusspflichtigen Haushalt: (Haushalt, in dem die anspruchsberechtigte Person mit Hauptwohns	sitz im Rhein-Pl	falz-Kreis lebt)					
Name, Vorname	Straße, Haus	snummer					
Postleitzahl, Ort	Objektnummer (falls vorliegend)						
Telefonnummer	E-mail-Adresse						
→ Angabe zur aktuellen Personenzahl des Haushalts  Personenanzahl des Haushalts (inkl. Kinder):  Achtung: Bei einer Änderung der Personenanzahl müssen unter Umständ Abfallbehälter zur Verfügung stehen (vgl. Tabelle zur Mindestbehältergröß der Antragsprüfung wird ein entsprechender Behälterwechsel automatiscl Standard abweichende Behälterwünsche können Sie in den Bemerkunge  → Sonstige Bemerkungen	Տe). Im Rahmer h veranlasst. Vo		1 2 40 40 40 40 Se bei Sta	40	60	5 6 80 120 80 60 bination	7 120 80
<ul> <li>→ Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erhebung, Speic Daten gemäß Datenschutzerklärung des Rhein-Pfalz-k</li> <li>Unterschrift des Antragstellers</li> <li>X</li> <li>Datum, Unterschrift</li> <li>Bitte übersenden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen i</li> <li>Fax: 0621 / 5909 – 6230</li> </ul>	Kreises durch	h den Eigenbetrie	b Abfal	lwirt			