Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Kassenzeichen des letzten Abfallgebührenbescheides

Antrag auf Eingliederung

Die nachstehend genannten Person/en verfügen nicht über eine eigene Küche oder Kochnische.

Wir führen einen gemeinsamen Haushalt.

Aus diesem Grund beantrage ich die Person/en in meinen Haushalt einzugliedern.

Angaben der einzugliedernden Person bzw. Personen:

Name	Vorname	Geburtsdatum

_____

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Urschriftlich zurück

An die
Kreisverwaltung Donnersbergkreis
-Abfallwirtschaft-
Uhlandstr. 2
67292 Kirchheimbolanden