

Für Rücksendung und Rückfragen:

Abfallzweckverband Rhein-Mosel-Eifel Ansprechpartner: Frau Peggy Henniger An der L117 Telefon: 02625/969697-11

56299 Ochtendung E-Mail: abfallgebuehren@azv-rme.de

Antrag auf Gewährung einer Windeltonne

Angaben zum Antragste	eller			
Anrede	Vorname		Name	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail		Aktenzeichen (sofern vorhanden)	
Antragsteller ist gleich Bescheidempfäng	er.			
Ich bin (Mehrfachnennung möglich)				
☐ Erziehungsberechtigte/r		□Ве	treuer/gesetzl. Vertreter	
□ pflegende/r Angehörige/r	•		lbst betroffen	
☐ Grundstückseigentümer/		valtung (In	kontinenz, Enterostoma-Patient,	
□ Mieter	,,		ostoma-Patient,)	
		-		
und beantrage für				
Anrede	Vorname		Name	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Geburtsdatum				
		J		
eine Windeltonne.				
Behältervolumen und E	Behälterausstatt	ung		
Ich möchte eine Windeltonne] ja □ nein		
Das Behältervolumen soll] 120 Liter oder 🛭	3 240 Liter betragen.	
<u>Hinweis</u> Die Höhe der Gebühr für die Lee	rung ist von der Größe	e des Behälters abhängig.		

	lich mit einem kostenpflichtigen Windelfilterd n 65,00€inkl. Montage) oder einem Schwerkraf	-	-	
Der Behälter soll mit einem	Windelfilterdeckel ausgestattet werden. Schwerkraftschloss ausgestattet werden.	□ ja □ ja	□ nein □ nein	oder
außen wie gewöhnliche Restabfa	ndsätzlich ohne Filterdeckel und Schwerkraftschlos Ilbehälter aussehen. Durch den Filterdeckel könner für Restabfallbehälter keine Filterdeckel gibt.	_		
Alternativ für <u>Grundstückseigent</u>	<u>ümer</u>			
	andenen 120 Liter Restabfallbehälter (Behälter abfallbehälter tauschen. □ ja □ nein	nr) gegen
Als Anlage füge ich hinz	u (zwingend notwendig, bitte Zutreffo	endes a	ankreuzen)
☐ eine Kopie der Geburtsur	kunde (bei Kindern)			
eine Inkontinenz besteht fertigt (aktuell = Dokume	<u>n</u> ärztlichen Attests / Kopie eines <u>aktuellen</u> bzw. eine Krankheit, die ein <u>deutlich</u> verme ent sollte nicht älter als ein Jahr sein). Etwaig gen, es erfolgt keine Rückerstattung.	ehrtes R	estabfallau	fkommen recht-
Gerne können Sie Ihren beh	andelnden Arzt auch folgenden Vordruck a	usfüllen	ı lassen:	
	<u>Ärztliches Attest</u>			
Als behandelnder Arzt bestä	ätige ich, dass auf Grund einer Erkrankung b	oei		
Herrn / Frau	, geboren am		,	
in einem erheblichen Umfai	ng und auf Dauer nicht vermeidbare Abfälle	e (Hygier	neartikel) ar	nfallen.
Ort, Datum Stem	pel, Unterschrift des behandelnden Arztes			
Eine Bearbeitung des Antrages oh	nne entsprechenden Nachweis ist nicht möglich.			
Richtigkeit der Daten				
☐ Hiermit bestätige ich die Vo	ollständigkeit und Richtigkeit meiner Daten.			
□ Ich verpflichte mich, jede Ä	nderung der Voraussetzung für diese Ermäßigu	ng sofort	t zu melden.	
Datum, Ort	Unterschrift			
	g personenbezogener Daten nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung finde kument: GV-003 Version: 1.1 Gültig ab: 01		os://www.azv-rme.de/az	zv_rme/Datenschutz/

Hinweise (für Ihre Unterlagen)

Allgemeines

Die Windeltonne ist grundsätzlich ein eigenständiger Abfallbehälter mit einem Fassungsvermögen von 120 Litern oder 240 Litern und ist für Windeln und sonstige Inkontinenzartikel bestimmt. Alle anderen Abfälle gehören nach wie vor in den Restabfallbehälter. Wichtig: Es besteht keine Pflicht zur Beantragung einer Windeltonne, die Windeln und sonstigen Inkontinenzartikel können bei ausreichendem Volumen auch über den Restabfallbehälter entsorgt werden. Die Windeltonne unterscheidet sich grundsätzlich aus Diskretionsgründen optisch nicht von den Restabfallbehältern, es sei denn, Sie lassen an der Windeltonne einen Filterdeckel montieren.

Alternativ können Sie Ihren bestehenden Restabfallbehälter von 120 Litern in einen größeren Restabfallbehälter mit 240 Liter tauschen. Es fallen dann die Gebühren für einen 240 Liter Restabfallbehälter an. Wenn ein Anspruch auf eine Windeltonne besteht, erfolgt der Tausch in diesem Fall kostenfrei (statt der Tauschgebühr in Höhe von 28,03 €). Liegt die Anspruchsberechtigung nicht mehr vor, werden wir Ihnen den Behälter kostenfrei in den kleineren Behälter zurücktauschen.

Die Windeltonne kann am Tag der üblich stattfindenden Restabfallabfuhr zur Leerung bereitgestellt werden (4-wöchiger Abfuhrrhythmus). Für die Windeltonne werden keine Mindestleerungen vorgegeben. Das heißt: Die Windeltonne kann immer nach Bedarf zur Abfuhr bereitgestellt werden. Es werden nur die Leerungen abgerechnet, die tatsächlich in Anspruch genommen wurden.

Anspruchsberechtigung

Anspruchsberechtigt für eine Windeltonne sind

- Kleinkinder bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres,
- Personen mit einem Bedarf an Windeln und/oder Inkontinenzartikeln.

Mieter können ohne Unterschrift des Vermieters eine Windeltonne beantragen.

Gebühren

Für die Windeltonne wird kein Behältertarif erhoben, Sie zahlen lediglich die Leerungsgebühren.

Behältergröße	Leerungsgebühr
120 Liter	5,12 €
240 Liter	8,50 €

Für einen größeren Restabfallbehälter fallen (im Vergleich) folgende Gebühren an:

Behältergröße	Behältergebühr/Jahr	Leerungsgebühr
120 Liter	15,36 €	5,28 €
240 Liter	30,72 €	10,56 €

Optional können Sie, um Geruchsbelästigungen vorzubeugen, einen Windelfilter für Ihre Windeltonne bestellen und/oder Ihre Windeltonne mit einem Schwerkraftschloss versehen, um es vor dem Zugriff durch Dritte zu schützen.

Behältergröße	Windelfilterdeckel inkl. Montage (einmalig)	
120 Liter	54,00 €	
240 Liter	65,00 €	

Behältergröße	Schwerkraftschloss inkl. Montage (einmalig)
120 Liter und 240 Liter	52,96 €

Wegfall der Voraussetzungen

Fallen die Voraussetzungen für den Anspruch auf eine Windeltonne weg, ist dies dem Abfallzweckverband Rhein-Mosel-Eifel unverzüglich mitzuteilen. Nach Wegfall der Voraussetzungen setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung, um die Windeltonne kostenfrei von Ihrem Grundstück abzuziehen.

Absender:

Aktenzeichen	Telefon
Name, Vorname	
Anschrift	



Abfallzweckverband Rhein-Mosel-Eifel An der L117 56299 Ochtendung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

r · ·		_		
tur	กวด	Grur	nactii	cv.
ıuı	uas	OI UI	ıustu	UN.

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Hiermit ermächtige ich den Abfallzweckverband Rhein-Mosel-Eifel widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Abfallzweckverband Rhein-Mosel-Eifel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ein SEPA-Lastschriftmandat kann nur vom Gebührenschuldner (Grundstückseigentümer, einem vom Eigentümer beauftragten Hausverwalter oder Mietern mit eigenen Windeltonnen) eingerichtet werden. Mandate, die von allen weiteren Personen erteilt werden können nicht berücksichtigt werden.

Bitte beachten Sie, dass dieses Lastschriftmandat **mindestens 20 Tage** vor der entsprechenden Fälligkeit bei dem Abfallzweckverband Rhein-Mosel-Eifel eingegangen sein muss, damit der fällige Betrag abgebucht werden kann. Auch bereits verstrichene Fälligkeiten können nicht mehr abgebucht werden und müssen von Ihnen überwiesen werden.

Aktenzeichen	Name des Kontoinhabers			
Name des Kreditinstituts				
IBAN	BIC			
Ich erteile das SEPA-Lastschriftma	ndat \square ab sofort.			
	□ zum			
Ort, Datum	Unterschrift			

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie unter: https://www.azv-rme.de/azv_rme/Datenschutz/					
Erstellt am: 01.12.2022	Dokument: GV-004	Version: 1.0	Gültig ab: 01.01.2023	Gültig bis:	