



An den

Abfallwirtschaftsbetrieb Göppingen
Carl-Hermann-Gaiser-Straße 41
73033 Göppingen

Antrag auf Bezuschussung von Mehrwegwindeln/Stoffwindeln

- bei Kleinkindern in den ersten drei Lebensjahren
 bei Inkontinenz

Hiermit beantrage ich den einmaligen Windelzuschuss von max. 50 € für folgende Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Angaben zur antragstellenden Person:

Buchungszeichen	1 _ _ _ _ _ / 6 _ _ _ _ _
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Bankverbindung:

Kreditinstitut	
IBAN	

- Die Original-Rechnung über den Kauf der Windeln liegt bei.

Hinweis zum Datenschutz: Informationen zur Verwendung und Schutz Ihrer Daten finden Sie auf unserer Internetseite <https://www.awb-gp.de/datenschutz>.

**Zur Überprüfung meiner Antragsberechtigung stimme ich zu, dass der AWB meine dort gespeicherten personenbezogenen Daten verwenden darf.
Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

Datum _____

Unterschrift _____