




An den  
Abfallwirtschaftsbetrieb des  
Landkreises Haßberge  
Am Herrenhof 1  
97437 Haßfurt

So können Sie uns erreichen:

 Telefon (09521) 27-391 – Frau Dittmann  
(09521) 27-392 – Frau Knorz  
(09521) 27-707 – Frau Wolf

 Telefax (09521) 27-341

 E-mail Muellgebuehren@awhas.de

 Internet [www.awhas.de](http://www.awhas.de)

**Gerne auch als persönliche Vorsprache:**  
Mo. bis Fr. 8:30 Uhr bis 12:30 Uhr, Do 14:00-17:00 Uhr,  
weiterhin nachmittags nach vorheriger Absprache  
im Dienstgebäude Zwerchmaingasse 14, 97437 Haßfurt

## Antrag auf Bereitstellung einer kostenpflichtigen Inkontinenztonne

### Angaben zum/zur Patienten/in

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße / HS-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Angaben zum Grundstückseigentümer/in oder des/der Haus- Verwalters/Verwalterin (sofern vom Patienten abweichend):

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße / HS-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

- vorhandenes Restmüllgefäß ...  60 l Tonne mit **vierwöchentlicher** Abholung  
 ...  60 l Tonne mit **zweiwöchentlicher** Abholung  
 (bitte ankreuzen) ...  80 l / 120 l / 240 l / 1,1m<sup>3</sup> Tonne  
 ...  gemeinschaftlich genutzte Müllgefäßen in Mehrfamilienwohnungen  
 oder Wohnanlagen  
 Müllgemeinschaft mit Grundstück \_\_\_\_\_

- Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.
- Ich bestätige weiterhin, dass die Abfälle in einem Privathaushalt anfallen.
- Ich verpflichte mich antragswichtige Änderungen binnen eines Monats zu melden.
- Mir ist bekannt, dass bei einer widerrechtlichen Nutzung dieser Tonne Müllgebühren nachzuzahlen sind.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Inkontinenzpatient/in

betreuende Person

### Ärztliches Attest

Als behandelnder Arzt bestätige ich, dass aus gesundheitlichen Gründen

bei Frau / Herr \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

in erheblichem Umfang und auf Dauer nicht vermeidbare Abfälle anfallen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

## Hinweise für die Gewährung des Antrages

### 1. Entscheidungskriterien

- Voraussetzung ist, dass bei dem/der Antragsteller/in selbst oder einer bei ihm/ihr im Haushalt lebenden Person krankheitsbedingt so große Abfallmengen anfallen, dass die bisher genutzte Restmülltonne nicht ausreicht. **Dies ist durch ein ärztliches Attest nachzuweisen.**
- Zur Verfügung gestellt wird wahlweise (bitte ankreuzen):
  - 60 Liter Inkontinenzmüllvolumen durch Bereitstellung einer zusätzlichen 60 Liter Restmülltonne
  - 60 Liter Inkontinenzmüllvolumen durch Austausch einer bisher genutzten 60 Liter Restmülltonne in eine 120 l Restmülltonne  
(falls aktuell ein 60 Liter Restmüllgefäß mit zweiwöchentlicher Abholung Verwendung findet)
- **Für das 60 Liter Inkontinenzmüllvolumen wird ein Entgelt von 5,00 € monatlich erhoben.**
- Für Kinder unter 3 Jahren ist die Gewährung dieses Antrages nicht möglich (Wickelkinder).
- Der Antrag wird ferner nur für Personen gewährt, die in einem Privathaushalt gepflegt werden, (keine staatlichen oder privaten Anstalten / Einrichtungen, wie z. B. Krankenhäuser, Altenheime, private Pflegeeinrichtungen usw.).

### 2. Antragsstellung

- Die Beantragung der Inkontinenztonne kann nur mit diesem Formblatt erfolgen. Dieses dient gleichzeitig als Vorlage für das ärztliche Attest.
- Die Leistung wird im Voraus abgerechnet.
- Nach Eingang des Antrages beim Abfallwirtschaftsbetrieb erfolgt eine Rechnungsstellung für das laufende Kalenderjahr.
- Die Auslieferung erfolgt in der Regel innerhalb von zwei Wochen nach Zahlungseingang.
- Der Antragsmonat ist kostenfrei.

### 3. Abmeldung

Die Abmeldung der kostenpflichtigen Inkontinenztonne muss schriftlich erfolgen. Dies kann wahlweise formlos oder mittels dieses Formblattes sein. Bei Rückgabe der Inkontinenztonne werden überschüssige Beträge erstattet.

Hiermit melde ich die kostenpflichtige Inkontinenztonne für folgendes Grundstück ab:

Straße / HS-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Datum der Abmeldung: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_