

**Landratsamt Lichtenfels**  
**Arbeitsbereich 12.2**  
**Kronacher Str. 30**  
**96215 Lichtenfels**

## Antrag auf Förderung von Mehrwegwindeln

Name, Vorname (Antragsteller)		
Straße, Haus-Nr. (im Landkreis Lichtenfels)		
Postleitzahl	Wohnort (im Landkreis Lichtenfels)	Telefon (tagsüber)
<b>Hiermit beantrage ich den Förderbetrag für Mehrwegwindeln gemäß Kreistagsbeschluss vom 09.03.1998 für:</b>		
Name des Kindes bzw. pflegebedürftige Person		
<p>Die Mehrwegwindeln werden für oben genannte Person genutzt. Antragsteller und Kind bzw. pflegebedürftige Person sind mit Hauptwohnsitz im Landkreis Lichtenfels gemeldet.  Der volle Zuschuss wird für eine Person nur einmal gewährt.  Der Zuschuss beträgt 25% der Kosten, höchstens jedoch 76,70 Euro. Der Zuschuss wird nur gewährt, wenn sich der Zuschussbetrag auf mindestens 38,35 Euro (Bagatellegrenze) beläuft!</p>		
<b>Folgende Nachweise sind beigefügt:</b>		
<input type="checkbox"/> original Kaufrechnung bzw. originale Rechnungen des Windeldienstes <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde bei Kleinkindern/ärztliches Attest bei pflegebedürftigen Personen		
<b>Der Zuschussbetrag soll auf nachstehendes Konto überwiesen werden:</b>		
Bankleitzahl	Kontonummer	
IBAN		
BIC	Bankinstitut	
Name des Kontoinhabers		
Datum	Unterschrift	