

**Antrag auf Herabsetzung der Abfallgrund- und Sackgebühren für einen Haushalt mit 24-Stunden-Pflege durch 2 oder mehrere sich abwechselnde Pflegekräfte**

<b>Antragsteller:</b>	
Vorname:	
Nachname:	
Straße, Hausnummer, Tür:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefonnummer:	
Kundennummer:	
Namen der Pflegekräfte:	

Ich bestätige, dass im obigen Haushalt ein Vertragsverhältnis für eine 24-Stunden-Pflege durch 2 oder mehrere sich abwechselnde Pflegekräfte vorliegt und ersuche die Abfallgrund- und Sackgebühr bei der Gebührenbemessung entsprechend zu reduzieren (§ 4 Abs. 2. Abfallgebührenverordnung der Stadt Dornbirn vom 12. Dezember 2006 i. d. g. F. vom 15. November 2016).

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die Angaben überprüft werden und dass wissentlich unrichtige Angaben strafbar sind.

Die Stadt Dornbirn verarbeitet personenbezogene Daten zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages. Mehr Informationen erhalten Sie unter [www.dornbirn.at/Datenschutz](http://www.dornbirn.at/Datenschutz).

\_\_\_\_\_  
Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift oder digitale Signatur \*

Bitte den Antrag an die Stadt Dornbirn, Abteilung Buchhaltung und Abgaben, Rathausplatz 2, 6850 Dornbirn senden oder eingescannt per E-Mail an [buchhaltung@dornbirn.at](mailto:buchhaltung@dornbirn.at) übermitteln. Für Fragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Abteilung Buchhaltung und Abgaben gerne zur Verfügung: T +43 5572 306 7350