

Erstattungsformular

Die Beantragung des Zuschusses kann nur mit diesem Formblatt AW01 erfolgen. Die Eingangsfrist für die Beantragung des Zuschusses für das Jahr 2025 ist der 30.09.2025. Die Beantragung muss jährlich neu erfolgen.

Vorname und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Kundennummer _____

Angaben zum Grundstückseigentümer, falls abweichend vom Antragsteller

Vorname und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Name und Sitz des Geldinstitutes _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

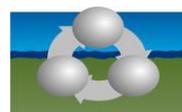
(falls nicht mit Antragsteller identisch)

Benötigte Unterlagen (Bitte unbedingt beifügen)

- Ärztliche Bestätigung über eine chronische Inkontinenz
- Nachweis des Pflegegrades 1 oder höher

Vermerk des Sachbearbeiters (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Antrag eingegangen am: _____	bewilligt _____	Nicht bewilligt _____
Unterschrift Sachbearbeiter _____		



Erstattungsformular

Hinweise:

Der Landkreis Wesermarsch gewährt Personen, die aufgrund chronischer Inkontinenz regelmäßig Inkontinenzartikel gebrauchen, einen Zuschuss zu den Kosten der Abfallentsorgung.

Der Zuschuss wird nur für Personen gewährt,

- die im Landkreis Wesermarsch ihren Hauptwohnsitz haben und nicht in einer stationären Pflege-Einrichtung (z. B. Heimen) wohnen und
- die eine ärztliche Bestätigung über eine chronische Inkontinenz gemäß dem Formblatt AW02 erhalten haben und
- den Pflegegrad I oder höher haben und
- deren Kosten für die Abfallentsorgung nicht bereits vollständig durch andere Behörden erstattet werden.

Leistung:

Es handelt sich hierbei um eine freiwillige Leistung des Landkreises Wesermarsch. Die Zuschusshöhe ist abhängig von der Anzahl der Beantragungen und variiert daher. Der Zuschuss beträgt maximal 115,00 Euro pro Person und Jahr. Wenn die Entleerungen pro Jahr nachweislich nur gering ausfallen, wird der Zuschuss entsprechend reduziert. Die Auszahlung erfolgt bis zum 31.01.2026 auf die im Antrag angegebene Bankverbindung.

Ansprechpartner:

Bei Fragen bezüglich Ihres Antrages wenden Sie sich bitte an:

Abfallwirtschaft Wesermarsch

Frau Kautzenbach

Otto-Hahn-Straße 9, 26919 Brake

Tel. 04401/9888-71

Kautzenbach@gib-entsorgung.de

Download der Dokumente unter www.gib-entsorgung.de im Privatkundenbereich

