

## Antrag auf Gebührenermäßigung

- für Familien mit einem oder mehreren Kleinkind/ern oder/und
- wegen Pflegebedürftigkeit eines Haushaltsangehörigen
- Bitte Erläuterungen im anliegenden Hinweisblatt beachten
- Antrag bitte vollständig ausfüllen

**Abfallwirtschaftsbetrieb  
Landkreis Emsland**  
Postfach 15 62  
49705 Meppen

**Besucheradresse**  
Herzog-Arenberg-Str. 12  
49716 Meppen

Tel-Nr.	05931/5996-99
E-Mail	kindundpflege@awb-emsland.de
Besucheradresse	Herzog-Arenberg-Str. 12, 49716 Meppen

### Antragsteller/in

Name	Vorname	Kassenzeichen (s. Abfallgebührenbescheid)
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon, tagsüber erreichbar (für Rückfragen angeben)	E-Mail	Ich bin <input type="checkbox"/> Mieter/in <input type="checkbox"/> Eigentümer/in des bewohnten Objektes
Betreuer/Verwalter (falls beauftragt; bitte Vollmacht beifügen)		Telefon/E-Mail

### Objekteigentümer/in – nur auszufüllen, falls abweichend vom Antragsteller

Name	Vorname	Telefon, tagsüber erreichbar
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Ich/wir beantrage/n hiermit die Gebührenermäßigung gemäß § 5 Abs. 1 der Gebührensatzung über die Abfallentsorgung im Landkreis Emsland in der z. Zt. gültigen Fassung

### 1. ☐ für Familien mit Kleinkind/ern: pro Kind, bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres (max. 36 Monate)

Folgende Kinder (unter drei Jahren) leben in meinem/unserem Haushalt:

Name, Vorname	geboren am	Bitte pro Kleinkind eine <b>Geburtsurkunde</b> in Kopie beifügen!  Für jedes Kind kann für die Dauer von drei Jahren, bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres, eine Ermäßigung in Höhe von monatlich 3,00 Euro (36,00 Euro/Jahr) beantragt werden.

### 2. ☐ wegen Pflegebedürftigkeit eines Haushaltsangehörigen, pro Person

Folgende pflegebedürftige Personen leben in meinem/unserem Haushalt:

Name, Vorname	geboren am	Bitte pro Person eine <b>ärztliche Bescheinigung</b> beifügen, <b>z.B. „Aufgrund einer Erkrankung fällt vermehrt Abfall an“</b> . Bei Pflegebedürftigkeit einer/eines Haushaltsangehörigen kann eine Ermäßigung in Höhe von monatlich 6,00 Euro (72,00 Euro / Jahr) beantragt werden.

### 3. ☐ Ich wünsche den Austausch der von mir/uns genutzten Restabfalltonne mit der Behälternummer: gegen folgende Restabfalltonne/n (Kombinationen mehrerer Tonnengrößen möglich!)

Bei Restmülltonnen muss ein **Mindestvolumen** von 20 l pro Haushaltsmitglied eingehalten werden. Die Anzahl der im Haushalt lebenden Personen wird bei der Meldebehörde überprüft.

☐ 40 Liter ☐ 60 Liter ☐ 80 Liter ☐ 120 Liter ☐ 240 Liter

(s. weißes Etikett an der linken Behälterseite)

Anzahl der insgesamt zum Haushalt gehörenden Personen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in *	Anlage/n: Ärztl. Bescheinigung/en <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/n <input type="checkbox"/>
------------	---------------------------------	--

Hinweis: Ein angepasster Abfallgebührenbescheid wird dem **Objekteigentümer** bzw. Zustellvertreter in Kürze übersandt. Die Anzahl der im Haushalt lebenden Personen wird bei der Meldebehörde überprüft.

Abg/Meldebh.	ETW liegt vor <input type="checkbox"/>	ETW angef. <input type="checkbox"/>	TT	ET Info	Ath	scan
--------------	--	-------------------------------------	----	---------	-----	------

## Hinweise

Die Gebührenermäßigung wird auf Antrag gewährt; **beginnend ab dem ersten Tag des Folgemonats nach Antragseingang.**

- **Bei Pflegebedürftigkeit eines Haushaltsangehörigen** kann eine Ermäßigung in Höhe von monatlich 6,00 Euro (72,- Euro / Jahr) gewährt werden.
  - Wird die Gebührenermäßigung wegen Pflegebedürftigkeit beantragt, ist dem Antrag eine **ärztliche Bescheinigung** beizufügen, aus der hervorgeht, dass aufgrund einer Erkrankung Pflegebedürftigkeit **vermehrt** Abfälle im Haushalt anfallen, zum Beispiel: „Aufgrund einer Erkrankung fällt vermehrt Abfall an“.
- **Für Familien mit Kleinkindern** kann für jedes Kind für die Dauer von drei Jahren, bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres eines Kindes, eine Ermäßigung in Höhe von monatlich 3,- Euro (36,- Euro / Jahr) gewährt werden.
  - Dem Antrag ist pro Kind die Kopie der Geburtsurkunde beizufügen.

Soweit beide Voraussetzungen (Ermäßigung für Kleinkinder **und** Pflegebedürftigkeit eines Haushaltsangehörigen für verschiedene Personen) vorliegen, kann die Gebührenermäßigung auch nebeneinander gewährt werden. In diesem Fall wird die Gebühr um **monatlich 9,00 €** ermäßigt.

### **Bitte beachten Sie:**

Bei unvollständigen Angaben, fehlender handschriftlicher Unterschrift oder fehlendem Nachweis kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Die Gebührenermäßigung kann nur gewährt werden, wenn das Mindestvolumen der Restmülltonne von 20 Litern pro Haushaltsmitglied eingehalten wird.

Die Angaben im Antrag werden im Melderegister bzw. mit den Meldedaten der jeweiligen Einwohnermeldeämter abgeglichen.

Der aktualisierte Abfallgebührenbescheid wird dem Objekteigentümer bzw. Zustellbevollmächtigten übersandt.