

## Antrag auf kostenlose Müllsackausgabe

- Erstantrag                       Verlängerung des bestehenden Antrages

Hiermit beantrage ich

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

---

Telefonnummer, E-Mail

für mich selbst oder nachfolgende Person:

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

**die Ausgabe von zwei kostenlosen Restmüllsäcken pro Monat über die Wohnsitzgemeinde.**

Diese Person lebt ständig in meinem privaten Haushalt und benötigt dauerhaft in größerem Umfang Hygieneartikel (Windeln, Einlagen, o.ä.). **Dies belege ich mit dem beigefügten ärztlichen Attest.**

Mir ist bekannt, dass der Wegfall der Antragsvoraussetzungen unaufgefordert beim Landkreis Traunstein, Kommunale Abfallwirtschaft per Post, per Fax, per E-Mail oder telefonisch mitgeteilt werden muss (Kontaktdaten und Hinweise siehe Rückseite).

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Wichtiges zur Antragstellung:

Der Antrag läuft ab Antragstellung für ein Jahr. Im Anschluss ist eine Verlängerung jeweils um ein Jahr möglich.

Die Vorlage eines aktuellen ärztlichen Attestes ist sowohl für den Erstantrag als auch für die Verlängerung eines bestehenden Antrages erforderlich.

Aufgrund Ihrer Antragstellung wird Ihnen ein Bewilligungsschreiben zugesandt. Gegen Vorlage dieses Schreibens erhalten Sie die kostenlosen Restmüllsäcke bei Ihrer Wohnsitzgemeinde für das gesamte Antragsjahr (insgesamt 24 Stück für 12 Monate).

Wir weisen darauf hin, dass es sich hierbei um eine freiwillige Leistung des Landkreises Traunstein handelt, die jederzeit widerrufen werden kann.

Für Fragen wenden Sie sich bitte an die unten angegebenen Kontaktdaten der kommunalen Abfallwirtschaft.

**Kontakt:**

Landratsamt Traunstein  
Kommunale Abfallwirtschaft  
Papst-Benedikt-XVI.-Platz

Tel.: +49 (0) 861 / 58 – 101

Tel.: +49 (0) 861 / 58 – 297

Tel.: +49 (0) 861 / 58 – 471

Tel.: +49 (0) 861 / 58 – 473

Fax: +49 (0) 861 / 58 – 9472

E-Mail: [abfallgebuehren@traunstein.bayern](mailto:abfallgebuehren@traunstein.bayern)