

Prot. Nr. _____ Datum _____

An die
Gemeinde Neumarkt - Steuerbüro
Rathausring 7

39044 NEUMARKT

Antrag um Gewährung der Müllgebührenermäßigung laut Art. 17 der Verordnung über die Anwendung der Gebühr für die Bewirtschaftung der Hausabfälle.

Der /Die Unterfertigte

ersucht

um folgende Gebührenermäßigung:

- a) - 5 % - für Benutzer, die von 500 bis 2000 m von der nächstgelegenen Sammelstelle entfernt sind
- b) - 10% - für Benutzer, die mehr als 2000 m von der nächstgelegenen Sammelstelle entfernt sind
- c) – 1.800 Liter - für Pflegefälle

Name des Familienmitgliedes, welches besonderer Pflege bedarf

Datum

Unterschrift

zu Punkt c)

- eine Bestätigung des Arztes oder der Sanitätseinheit ist erforderlich