

An die  
Gemeindeverwaltung von Mals

**Ansuchen um Reduzierung der Müllgebühr  
für Haushalte mit Pflegefall**

Der/die Unterfertigte

wohnhaft in 39024 Mals,

Steuernummer

E-mail  Tel.Nr.

**ersucht**

bei dieser Gemeindeverwaltung um die Reduzierung der Müllgebühr gemäß der geltenden Gemeindeverordnung über die Anwendung der Abfallgebühr für die unten angeführte Person.

Die entsprechende **ärztliche Bescheinigung/Dokumentation** wird dem Gesuch beigelegt.

Pflegefall Name:

geboren am:  in:

Steuernummer:

Einstufung Pflegefall ab:

wohnhaft in 39024 Mals,

*Er/sie erklärt in Kenntnis zu sein, dass im Sinne des gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 196/2003 und im Sinne der EU-Datenschutz-Verordnung Nr. 679/2016 die erhobenen Personaldaten, auch mit Telekommunikationsmittel, ausschließlich im Bereich des Verfahrens, für welches die Erklärung abgegeben wird, gehandhabt werden.*

Mals, am

der/die Unterfertigte/

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DEM STEUERAMT VORBEHALTEN**

Müllvertrag/rechnung lautend auf:

Kübel Nr.