Anlage F

Gemeinde Schleedorf

Anmeldung Windeltonne

Vorname:_____ Nachname:_____

Adresse:_____

Kontaktdaten (Email oder Telefonnummer):_____

Angaben zum Kind / Pflegenden

Name:_____ Nachname:_____

Geburtsdatum:_____

Ich habe einen Bedarf einer Windeltonne auf Grund folgenden Sachverhalts:

- ☐ **Wickelkind (für Kinder bis zum vollendeten dritten Lebensjahr)**
- ☐ **Windel für eine pflegebedürftige Person**
- ☐ **Windelsäcke statt Windeltonne auf Grund von Kapazitätsproblemen**

- ☐ Ich stimme zu, dass ausschließlich Windeln, Feuchttücher und Einlagen in die Windeltonne eingebracht werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei unsachgemäßer Nutzung die Windeltonne jederzeit von der Gemeinde eingezogen werden kann.

- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass auf die Aktion Windeltonne kein Rechtsanspruch besteht. Sollten sich Änderungen ergeben, werden diese von der Gemeinde rechtzeitig mitgeteilt.

- ☐ Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Gemeinde zum Zwecke der Erhebung einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur solange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

- ☐ Ich stimme zu, dass für die Windeltonne eine Kaution in der Höhe von EUR 40,- eingehoben wird. Sollte die Tonne defekt bzw. im ungereinigten Zustand retourniert werden, wird die Kaution von der Gemeinde einbehalten.

Schleedorf, am_____ Unterschrift:_____