

.....
.....
.....
(Name, Adresse)

.....
(Datum)

An die
Marktgemeinde Kirchberg am Wagram

Marktplatz 6
3470 Kirchberg am Wagram

Bereitstellungsgebühr – Antrag auf Sozialtarif

Ich beantrage die Zuerkennung des Sozialtarifes für die Bereitstellungsgebührenvorschreibung, da ich Ausgleichszulagenempfänger bin und alle sonst im Haushalt lebenden Personen über kein Einkommen verfügen.

Weiters verpflichte ich mich, alle Änderungen bezüglich meines Einkommens oder der im Haushalt lebenden Personen unverzüglich bekannt zu geben.

.....
(Unterschrift)

Beilage
Pensionsbescheid