

Anmeldung für - Essen auf Rädern



Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Ort: _____

Menü: normal Schonkost Diabetes

Wünsche / Allergien: _____

Besonderheiten bei der Lieferung: _____

Essen auf Rädern ab: _____

Das Essgeschirr ist Eigentum der Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service GmbH.
Es muss vollständig zurückgegeben werden.
Sie erhalten jeweils Anfang des Folgemonats eine Rechnung.

Bitte geben Sie uns eine Adresse mit Telefonnummer eines Angehörigen bzw. Nachbars an, an den wir uns im Notfall wenden können:

Die Rechnung soll an folgende Adresse geschickt werden:

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Hiermit bestätige ich, die LEGENDE DER KENNZEICHNUNGS-
PFLICHTIGEN ZUSATZSTOFFE IN LEBENSMITTELN
erhalten zu haben.

Die Bankeinzugsermächtigung habe ich ausgefüllt und unterschrieben.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____