



## Anmeldung für Essen auf Rädern

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Tel.Nr. : \_\_\_\_\_

Angehörige/ Bekannte:

a) \_\_\_\_\_ (wie verwandt) : Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ (wie verwandt) : Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Werden sie schon von einem ambulanten Pflegedienst besucht ?

nein  ja, welcher ? \_\_\_\_\_

Ich wünsche ab dem \_\_\_\_\_ vom Seniorenzentrum Konrad- Beckhaus- Heim das „Essen auf Rädern“ für einen Preis pro Lieferung von 5,20 Euro zu beziehen.

Den aktuellen Wochenplan habe ich erhalten, und meine Auswahl und den Lieferrhythmus dem „KBH“ mitgeteilt.

Ich zahle per Überweisung / Bankeinzug / Bar (Unzutreffendes bitte streichen)

Höxter, den \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)