

Bestellung „Essen auf Rädern“

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Geb. am: _____

Abnahme ab: _____

Essen auf Rädern Essen auf Rädern kleine Portion Mittagstisch

an folgenden Wochentagen

Kostformen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag
- Samstag
- Sonntag

- Normalkost
- Diabetiker
- Leberschonkost
- Magenschonkost
- salzarm
- Vegetarische Kost**
- Unverträglichkeiten
(z.B. Milchprodukte)

Angehörige: _____

Kontaktperson: _____

Telefon/Mail: _____

Abneigungen
(z.B. Süßspeisen usw.)

Zahlung: Zahlschein _____

Abbuchungsauftrag _____

Wir danken für Ihre Anmeldung und freuen uns Sie mit „Essen auf Rädern“ verwöhnen zu dürfen.