

Bitte das ausgefüllte Formular im
Gemeindeamt abgeben oder per
Mail an buergerservice@schlins.at
senden.

Bestellung „Essen auf Rädern“

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mail _____

Geb. am: _____

Abnahme ab: _____

EAR / normale Port.

EAR / kleine Portion

Mittagstisch

an folgenden Wochentagen

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

Kostformen:

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

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Zahlung: Zahlschein

Abbuchungsauftrag

Abneigungen (z.B. Süßspeisen usw.):

Datum der Anmeldung: _____

Unterschrift: _____