

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: \_\_\_\_\_