

ANMELDUNG ESSEN AUF RÄDER

Daten zur Person

Familienname* _____ Vorname* _____

Straße* _____ Hnr.* _____

Plz* _____ Ort* _____

Telefon* _____

Angaben zur antragsstellenden Person

(wenn nicht ident mit der Bezugsperson)

Name _____ Tel. _____

Verhältnis zur Bezugsperson _____

Weitere Angaben

Lebensmittelallergien: ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche: _____

Lebensmittelunverträglichkeit: ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche: _____

Diabetes: ja ☐ nein ☐

Sonstige Anmerkungen: _____

*Pflichtfelder bitte ausfüllen

Anmeldung ab:* _____

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Der derzeitige Essenspreis beträgt € 12,21 inkl. 10 % Ust. pro Essen

Zahlungsart*

☐ Zahlschein ☐ Bankeinzug

Name Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

(nur bei Bankeinzug auszufüllen)

Ich bin einverstanden, dass

- meine Daten an die SeneCura Ges.mbH weiter gegeben werden, damit eine reibungslose Abwicklung zum Bezug von Essen auf Rädern sichergestellt werden kann;
- gesundheitliche Daten weiter gegeben werden (bei Notfällen kann es lebenswichtig sein, dass die medizinischen Daten – z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamenteneinnahme, usw. bekannt sind;
- berechnungs- bzw. verrechnungsrelevante Daten zum Zweck der Berechnung, zur Rechnungslegung und der Überwachung des Zahlungseinganges an die zuständige Fachabteilung weiter gegeben werden.

Diese Zustimmung kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen, widerrufen werden.

Die Zustellung erfolgt von MO – SA zwischen 10.30 und 12.30 Uhr (auch an Feiertagen). Ausgenommen davon sind der 01.01. und der 25.12.

Änderungen können in der Abteilung Gesundheit und Soziales angegeben werden. Betreffend den jeweiligen Tag bis spätestens 09.00 Uhr.

Die Verrechnung erfolgt monatlich im Nachhinein per Einzug oder Erlagschein.

Kontaktperson:

Amt der Stadt Bludenz, Gesundheit und Soziales, Frau Christine Leidinger,
Tel. 05552 63621 – 200

i

Ort, Datum

Unterschrift

*Pflichtfelder bitte ausfüllen