



Teilnahme für „Essen auf Rädern“

1

Ich wünsche eine Belieferung ab: _____

Kunden-Nr.:



Hauptmenü¹

7,00 €



Vorsuppe¹

0,45 €

Die Suppe kann nur zum Monatsanfang bestellt und zum Monatsende abbestellt werden.

An Sonn- und Feiertagen berechnen wir ein Zuschlag von: **1,20 €¹** / Haushalt.
Warmes Essen wird täglich von Montag bis Sonntag frisch zubereitet und geliefert!

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Werden Sie von einem Ambulanten Pflegedienst betreut? Ja / Nein

Sind Sie in einen Pflegegrad eingruppiert? (Kopie/Nachweis beifügen) Ja / Nein

Wenn ja, in welchen? Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis? Ja / Nein
(Kopie/Nachweis beifügen)

Kontaktdaten der nächsten Angehörigen oder Betreuer:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Allergien und Unverträglichkeiten:

Haben Sie Allergien oder Unverträglichkeiten? Ja / Nein

wenn ja, welche?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die von mir gemachten Angaben!

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: **X**

Verwendete Zutaten und Inhaltsstoffe können Sie gerne vor Ihrer ersten Essensbestellung bei uns erfragen. **(06405) 827-110.**

¹Personen, die unter 75 Jahre sind, keinen Pflegegrad oder keinen Schwerbehindertenausweis haben, berechnen wir zzgl. die gesetzlichen MwSt.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

2

Ambulante Dienste Johann-Friedrich-Stift
gemeinnützige GmbH
Essen auf Rädern
Stiftstraße 19
35321 Laubach

Bitte unterzeichnen und einsenden

Zahlungsempfänger: Ambulante Dienste Johann-Friedrich-Stift gGmbH
Stiftstraße 19, 35321 Laubach

Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE35ZZZ00000132035**

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige die Ambulante Dienste Johann-Friedrich-Stift gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ambulante Dienste Johann-Friedrich-Stift gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich stimme der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften auf 6 Kalendertagen zu.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Laubach, _____  _____
Unterschrift



Ambulante Dienste

Johann-Friedrich-Stift gemeinnützige GmbH

Laubach-Lich-Hungen-Grünberg

Schottener Straße 2 – 35321 Laubach – Telefon (06405)827-110 – Telefax (06405)3907



Allgemeine Informationen für „Essen auf Rädern“

3

- Sie erreichen uns unter (06405) 827-110 von Montag – Donnerstag von 8.00 Uhr – 17.00 Uhr, Freitag von 8.00 Uhr – 14.00 Uhr. Samstag und Sonntag ist unser Büro **nicht** besetzt.
- **Änderungen:**
 - An- und Abmeldungen und Änderungen sind **nur** Montag – Freitag von 8.00 Uhr – 12.00 Uhr möglich.
 - Änderungen für den gleichen Tag sind grundsätzlich **nicht** möglich.
 - Bei verspäteter Abbestellung oder nicht angenommenen Essen, stellen wir das Essen in Rechnung.
- **Lieferung | Wie bekommen Sie ihr Essen?**
 - **Die Anlieferung erfolgt von Montag bis Sonntag in der Zeit von 10.00 Uhr – 12.30 Uhr. Die angegebene Lieferzeit ist eine ca. Angabe, die +/- 15 Minuten betragen kann.**
 - **Die Übergabe des Essens erfolgt kontaktlos vor der Haustür. Andere Orte zur Essensübergabe müssen im Vorfeld schriftlich vereinbart werden.**
 - **Bitte keine Wohnungstüren oder Haustüren öffnen. Durch Klingeln machen wir auf uns Aufmerksam.**
- **Speisebehälter:**
 - Das Essen wird heiß in Menü-Transportbehältern verpackt. Diese Transportbehälter stellen wir Ihnen kostenlos zur Verfügung.
 - Die Transportbehälter dürfen **nicht** auf eine heiße Fläche gestellt werden (z.B. Ofen, Heizplatte), da das Isotherm verschmort und somit unbrauchbar wird.
 - Bitte geben Sie die Menü-Transportbehälter in einem sauberen Zustand (ohne Speisereste) dem Fahrer bei der nächsten Lieferung wieder mit.
 - Schäden, die durch unsachgemäße Behandlung an den Speisebehälter entstehen oder der Verlust des Speisebehälters, werden dem Verursacher in Rechnung gestellt.

Ich habe die Informationen für „Essen auf Rädern“ gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

35321 Laubach,



.....
(Antragsteller / Antragstellerin)