



st-petri-stift

Anmeldung für Essen auf Rädern

Zuname: _____ Vorname: _____

Wohnhaft: _____

geboren am: _____ Tel.Nr. : _____

Angehörige/ Bekannte:

a) _____ (wie verwandt) : Name: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

b) _____ (wie verwandt) : Name: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Werden sie schon von einem ambulanten Pflegedienst besucht ?

nein ja, welcher ? _____

Ich wünsche ab dem _____ vom Seniorenzentrum Konrad- Beckhaus- Heim das „Essen auf Rädern“ für einen Preis pro Lieferung von 6,95 Euro (inkl. MwSt.) zu beziehen.

Den aktuellen Wochenplan habe ich erhalten, und meine Auswahl und den Lieferrhythmus dem „KBH“ mitgeteilt.

Ich zahle per Überweisung / Bankeinzug / Bar (Unzutreffendes bitte streichen)

Höxter, den _____

(Unterschrift)