



Anmeldung

zur Belieferung „Essen auf Rädern“

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

Geburtstag: . .

Nur ausfüllen, wenn Sie jünger als 75 Jahre sind

Es liegt eine Körperbehinderung vor. Wie viel %?

Einstufung in Pflegestufe liegt vor.

Bitte Nachweis beifügen!

Ansprechpartner für evtl. Notfälle

Familienmitglied Nachbar Sonstiges

Name und Telefonnummer:

Eine gesetzliche Betreuung liegt vor und erfolgt durch:

Name: _____ Tel.-Nr.: _____

Essenslieferung gewünscht ab: . . 20

Besonderheiten bei der Lieferung (z.B. Etage, Hinterhaus, Klingel):

Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben:

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____



Lastschreifeinzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Langenfeld**, Abteilung „Fahrbarer Mittagstisch“ die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für Essens-Lieferungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Name, Vorname

Anschrift

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Langenfeld, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

IBAN: **DE**

Ihre IBAN-Nr. entspricht **Ihrer Mandats-Nr.** in unserem Hause.
Die Gläubiger-ID der AWO Ortsverein Langenfeld lautet:
DE62ZZZ00000227482.

Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben:

Ort/Datum:

Unterschrift: