

E R K L Ä R U N G

Name, Anschrift und Telefon-Nr. (Essensteilnehmer):

.....

Sozialversicherungsnummer:.....

Name, Anschrift und Telefon-Nr. des Ansprechpartners (z.B. Tochter/Sohn):

.....

.....

Durch die eigenhändige Unterschrift dieses Anmeldeformulars melde ich mich hiermit für die Aktion „ESSEN AUF RÄDERN“ bei der Marktgemeinde Pram an. Es gelten die Richtlinien laut den Beschlüssen des Gemeinderates.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kosten je Mahlzeit derzeit € 10,60 (= € 7,80 für das Essen, € 1,54 Transportkosten pro Mahlzeit und € 0,90 für den Neuankauf des Geschirrs, € 0,35 Verwaltungsaufwand) betragen.

Diese Kosten werden monatlich im Nachhinein aufgrund der tatsächlich ausgelieferten Essensportionen nach Überprüfung durch die Marktgemeinde Pram mittels Abbuchungsauftrag von meinem Konto abgebucht.

Wenn ich das Essen an einem oder mehreren Tagen nicht wünsche, so werde ich die Abmeldung am **Vortag des Abmeldetages bekanntgeben**, spätestens bis 9:00 Uhr desselben Tages, ansonsten muss das Menü verrechnet werden. Abmeldung: **07733/20798-700** (Küche im BAPH Kallham)

Die Essenzustellung erfolgt von **Montag bis Sonntag**.

Wenn nur bestimmte Tage für Essenzustellung nötig sind, bitte Tage ankreuzen!

MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
----	----	----	----	----	----	----

Ich wünsche: **Diätverpflegung / Schonkost / Normalkost / Zuckerreduziert**
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Essenzlieferung ab: _____
(Datum)

Pram, am.....