



Kreis Offenbach gGmbH

AWO Kreis Offenbach gGmbH • Wiesenstr. 9 • 63128 Dietzenbach

Senioren- und Sozialdienste
Siedlerstraße 66
63128 Dietzenbach

Telefon (06074) 29 702
Telefax (06074) 815198

E-Mail: info@awo-dietzenbach.de
Internet: www.awo-dietzenbach.de

Bitte zurück an:

AWO Kreis Offenbach Dietzenbach gGmbH
Siedlerstraße 66
63128 Dietzenbach

ANMELDUNG MENÜSERVICE / ESSEN AUF RÄDERN

Ich möchte folgende Leistungen beziehen:*

Menüauswahl der Frischküche Heusenstamm

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Tiefkühlfrische Auswahlmenüs

Bitte bestellen Sie jeweils bis Freitag 15 Uhr, zur Lieferung am Donnerstagvormittag in der Folgewoche!

Apetito – Verpflegung warm

a la carte*

*Menüs nach Belieben selbst aussuchen und bis Freitag 15 Uhr für die Lieferung ab Freitag der Folgewoche vorbestellen!

Nach Wochenplan

Vollkost **leichte Kost/Diabetiker**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Die Arbeiterwohlfahrt bietet Ihre Dienste alten, kranken und behinderten Menschen an. Für diese Zwecke sind die Leistungen steuerbefreit. Mit meiner Anmeldung bestätige ich / bestätigen wir, zu dieser Zielgruppe zu gehören.

*

Datum, Unterschrift

Lieferung ab dem:*

*=Pflichtfelder

<u>Name:*</u>		<u>Vorname:*</u>	
<u>Anschrift:*</u>			
<u>Telefon:*</u>		<u>Geboren:*</u>	
<u>Kontaktperson:*</u>		<u>Telefon:*</u>	

SEPA – Lastschriftmandat

**AWO Kreis Offenbach gGmbH, Senioren- und Sozialdienste,
Siedlerstraße 66, 63128 Dietzenbach.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001978250

Mandatsreferenz: Ihre Kundennummer

Ich ermächtige die AWO Kreis Offenbach gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO Kreis Offenbach gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

*

Vor – und Nachname (Kontoinhaber)

*

Adresse

*

Kreditinstitut (Name und BIC) BIC:*

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN*

*

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Die Rechnungsstellung erfolgt jeweils zum letzten Tag des Monats. Die Erst- und Folgelastschriften erfolgen jeweils am 5. Des Folgemonats.

Sollte sich in der Rechnung/Abbuchung einmal ein Fehler ergeben, werden wir diesen in Abstimmung mit Ihnen umgehend aufklären. Sie erhalten dann ggf. umgehend eine Gutschrift. Wir sind dafür montags bis freitags von 08:00 – 14:00 Uhr für Sie erreichbar.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten nach den aktuellen Datenschutzgesetzen.