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** (Vorspeise, Hauptspeise, Nachspeise)

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐ Samstag ☐ Sonntag

oder

☐ **Tiefkühlfrische Auswahlmenüs**

Bitte bestellen Sie jeweils bis Donnerstag 14 Uhr, zur Lieferung am Mittwochvormittag in der Folgewoche!

oder

☐ **Apetito – Verpflegung warm**

☐ **a la carte***

*Menüs nach Belieben selbst aussuchen und bis Donnerstag 14 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:

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefon:	Geboren:
Kontaktperson:	Telefon:

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

_____ BIC:_____
Kreditinstitut (Name und 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.

AWO Kreis Offenbach gGmbH
Sitz: Wiesenstraße 9, 63128 Dietzenbach
Eingetragen beim Amtsgericht Offenbach a.M. unter HRB 49458
Geschäftsführer: Dirk Hartmann

Bankverbindung:
Sparkasse Langen-Seligenstadt,
IBAN:DE51 5065 2124 0051 1048 18,**BIC:** HELADEF1SLS

- Menüservice – Essen auf Rädern
- Hausnotruf
- Hilfe im Alltag
- Seniorenangebote
- Beratung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten nach den aktuellen Datenschutzgesetzen.