

## STAMMBLATT

## ESSEN AUF RÄDERN

Bezirk: .....

Jahr: .....

Bitte unbedingt alle Felder ausfüllen!

### Klientendaten

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

SV - Nr. und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Kontaktperson

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Verwandtschaftsverhältnis .....

Essen auf Rädern ab: .....

Kost: .....

Von - bis täglich, Mo-Fr .....

Aktueller Pensionsbescheid (Nachweis über Nettopension und Pflegegeld) ist bitte an die Hauptverwaltung bzw. ins jeweilige Sozialzentrum zu schicken, faxen oder mailen.

SZ: ..... z. Hd. Herrn / Frau: .....

Tel.Nr.: ..... Email: .....

Fax. Nr.: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....