

Anmeldeformular für Essen auf Rädern

Name	
Zustelladresse mit Stockwerk & Türnummer	
Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> wie oben
Geburtsdatum	
Mindestsicherungs- bzw. Ausgleichszulagenempfänger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer	
Name & Telefonnummer der Angehörigen	

Ich melde mich hiermit ab..... für die Zustellung von „**Essen auf Rädern**“ bei der Stadtgemeinde Lenzing an der Ager an.

Die Essenzustellung erfolgt täglich zu den Mittagsstunden.

Die Stadtgemeinde Lenzing an der Ager hält fest, dass die Essensbestellungen bis Dienstag für die nächste Woche bekannt zu geben sind.

Änderungen und Abbestellungen sind im Sekretariat des Städtischen Pflegeheimes Lenzing an der Ager unter der Telefonnummer **07672/92976** zwischen **8:00 Uhr bis 12:00 Uhr Mo-Fr außer feiertags** möglich.

Lenzing/A, am

.....
(Unterschrift)

Meldung an APH ergangen am:

Kopie an die Buchhaltung ergangen am:

Datenschutzhinweise finden Sie unter <https://www.lenzing.ooe.gv.at/Datenschutz>

UID-Nr: ATU23467905

Bankverbindung: Raiffeisenbank Timelkam-Lenzing-Puchkirchen, Kto.Nr. 101.261, BLZ 34669, IBAN: AT45346690000101261, BIC: RZOOAT2L669;
Allgemeine Sparkasse OÖ, Kto.Nr. 6500000011, BLZ 20320, IBAN: AT1920320006500000011, BIC: ASPKAT2L.