

## Anmeldung für - Essen auf Rädern



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Menü:  normal

vegetarisch

Allergien: \_\_\_\_\_

Besonderheiten bei der Lieferung: \_\_\_\_\_

**Essen auf Rädern ab:** \_\_\_\_\_

Das Essgeschirr ist Eigentum der Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service GmbH.

Es muss vollständig zurückgegeben werden.

Zu Bruch gegangenes Geschirr wird in Rechnung gestellt.

Sie erhalten jeweils Anfang des Folgemonats eine Rechnung.

Bitte geben Sie uns eine Adresse mit Telefonnummer eines Angehörigen bzw. Nachbars an, an den wir uns im Notfall wenden können:

---

---

**Die Rechnung soll an folgende Adresse geschickt werden:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, die

LEGENDE DER KENNZEICHNUNGSPFLICHTIGEN

ZUSATZSTOFFE IN LEBENSMITTELN

erhalten zu haben.

Die Bankeinzugsermächtigung habe ich ausgefüllt und unterschrieben.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer vom Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service gGmbH:  
**DE2ZZZ00000632498**

Die Mandatsreferenznummer ist die Wohnernummer, die wir vergeben. Diese steht in der Rechnung vor dem Wohnernamen.

**SEPA Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**  
FÜR DEN BARGELDLOSEN ZAHLUNGSVERKEHR

Hiermit ermächtige ich,

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Name des Bewohners ggf. des gesetzlichen Betreuers/Bevollmächtigten)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

die Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service GmbH von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service gGmbH gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kunden oder des gesetzlichen Betreuers/Bevollmächtigten)



## LEGENDE

### DER KENNZEICHNUNGSPFLICHTIGEN

### ZUSATZSTOFFE IN LEBENSMITTELN

Wir verwenden nur in Ausnahmefällen Lebensmittel, die kennzeichnungspflichtige Zusatzstoffe gemäß der Zusatzstoff-Verordnung enthalten.

Sollte es dennoch erforderlich sein, finden Sie auf der Speisekarte oder den Preisaushängen Fußnoten, die es Ihnen ermöglichen, kennzeichnungspflichtige Zusatzstoffe genau zu identifizieren. Grundlage hierfür ist die Information, die der Hersteller auf der jeweiligen Verpackung angibt.

Die Fußnoten sind wie folgt definiert:

- 1 = mit Farbstoff
- 2 = mit Konservierungsstoff
- 3 = mit Antioxidationsmittel
- 4 = mit Geschmacksverstärker
- 5 = geschwefelt
- 6 = geschwärzt
- 7 = gewachst
- 8 = mit Phosphat
- 9 = mit Süßungsmittel(n)
- 10 = enthält eine Phenylalanin-Quelle
- 11 = kann bei übermäßigem Verzehr abführend wirken
- 12 = unter Schutzatmosphäre verpackt
- 13 = koffeinhaltig
- 14 = mit Milcheiweiß

Wir verwenden ausschließlich jodiertes Speisesalz.

Telefonnummer für Änderungen: 0 78 51 – 9359-22

**WIR WÜNSCHEN IHNEN EINEN GUTEN APPETIT!!**