

## Anmeldeformular Aktion „Essen auf Rädern“ Königstetten

<b>Angaben zur Person</b>	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers
Vor- und Zuname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Telefonnummer			
E-Mail			
Essensbezug ab (Datum)			
<b>Kontaktperson</b>			
Vor- und Zuname			
Telefonnummer			
E-Mail			

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Richtlinien der Aktion „Essen auf Rädern“ des Vereins Essen auf Rädern Königstetten als Essensbezieher einzuhalten.

Ich möchte regelmäßig an folgenden Tagen Essen beziehen:

- 7 Tage / Woche (Mo – So)
- 5 Tage / Woche (Mo – Fr)
- An einzelnen Tagen (bitte ankreuzen):

MO            DI            MI            DO            FR            SA            SO

- Individuell (bitte am Monatsplan ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bezieher bzw. gesetzlicher Vertreter)