

Stadtgemeinde St. Veit an der Glan
Sozialamt

St. Veit/Glan,

Personen Nr.:

Abgabe: 200

Lfd. Nr.:

Aufnahmeantrag – Essen auf Räder

Name Vorname

Adresse

Geb. Datum Fam.Stand Tel. Nr.

Monatliches Einkommen (netto inkl. Pflegegeld) €

- Normalkost**
- Schonkost**
- Diabetes-Kost**

Preis pro Essen: €

Tarif

Essenzustellung erwünscht: täglich (Montag bis Sonntag)

Tageweise:

Rechnungsanschrift:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Unterschrift:

Beginn der Zustellung: