



Anmeldung zu Essen auf Rädern

Pflichtfelder*

Antragssteller/in:

Nachname: *	Vorname: *	
Straße, Nr.: *	PLZ: 4863	Ort: Seewalchen
E-Mail:	Telefon: *	

Angehörige/r im Haushalt oder erreichbare/r Angehörige/r:

Nachname: *	Vorname: *	
Straße, Nr.: *	PLZ: *	Ort: *

Bestellung:

<input type="checkbox"/> Ich beantrage das „Essen auf Rädern“ zum Preis von € 12,10 pro Essen, inklusive MwSt. und Zustellung.
<input type="checkbox"/> Ich bin Empfänger/in einer Ausgleichszulage oder Mindestsicherung und beantrage daher das „Essen auf Rädern“ zum Preis von € 10,00 (inkl. MwSt. und Zustellung). Eine Bestätigung ist als Beilage erforderlich.
Gewünschter Lieferbeginn* (TT/MM/JJ):
<input type="checkbox"/> Die Rechnungsadresse entspricht der Lieferadresse
<input type="checkbox"/> Die Rechnung bitte an folgende Adresse senden:
<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie mir ein Formular für das SEPA-Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung) zu.

Datenschutzinfo: Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß DSGVO und DSG ausschließlich zur Erfüllung der behördlichen Aufgaben verarbeitet. Eine Weitergabe erfolgt nur, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Widerspruch. Ausführliche Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.seewalchen.eu/Web/Datenschutz

Unterschrift: *

Auch digital mit ID Austria möglich

Datum*

Unterschrift*