

ANTRAG „ESSEN AUF RÄDERN“

ANTRAGSTELLER:

(Vorname) (Familiename) (Geburtsdatum)

(Adresse) (Tel.Nr.):

(Bank) (IBAN) (BIC)

Ich ersuche um Aufnahme in die Aktion „Essen auf Rädern“.

☐ sozial bedürftig ☐ hilfsbedürftig ☐ alleinstehend

☐ keine Angehörigen zur Pflege ☐ sonstiges

Das Essen möchte ich ab (Datum) beziehen.

☐ Normalkost ☐ Diät – Art der Diät

(Datum) (Unterschrift des Antragstellers)

Gemeindeamtliche Bestätigung: Die Richtigkeit obiger Angaben wird bestätigt.

.....
(Ort und Datum) (Unterschrift des Bürgermeisters)

Bestätigung durch Heimleitung:

Für den Sozialhilfeverband:

.....
(Ort und Datum) (Markus Thallinger - Heimleitung)