



**Arbeiterwohlfahrt
Ebern e.V.**

Graf-Stauffenberg-Str. 4
96106 Ebern

Tel.: 09531- 944 278 7
www.awo-eborn.de

simone.reich@awo-eborn.de

Antrag für „Essen auf Rädern“

Ich bestelle „Essen auf Rädern“ ab: _____

Montag bis Freitag nach Bedarf wählbar

Warmes Essen wird täglich, außer an Feiertagen, von Montag bis Freitag zubereitet und geliefert.

Je Menü 7,70 € inkl. 7% USt und Lieferung
Lieferung außerhalb des Landkreises:
Bamberg je Menü 8,50 € inkl. 7% USt und Lieferung

Einzelbestellungen kann ich täglich in der Zeit von 08:00 Uhr bis spätestens 9:00 Uhr telefonisch nachmelden oder abmelden.

Telefon 09531-9443190 oder 9442787

Bei verspäteter Abmeldung muss das Essen bezahlt werden.

Das Essen wird zwischen 11:30 Uhr und 13:00 Uhr geliefert. In Fällen höherer Gewalt oder unvorhersehbarer Hindernisse, die außerhalb unseres Einflussbereiches liegen, können wir keine Garantie für Pünktlichkeit übernehmen. Bei selbstverschuldetem Geschirrbuch wird der Geschirrsersatz von uns in Rechnung gestellt. Diesen Schaden können Sie zur Kostenübernahme Ihrer Haftpflichtversicherung melden.

Der Vertrag ist ohne Frist von beiden Seiten täglich kündbar.

Telefon: _____ Mobil: _____

Name, Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Besonderheiten: _____

Unverträglichkeiten/Allergien: _____

Name, Anschrift und Telefonnummer eines Angehörigen und/oder einer Betreuungsperson:

Vorsitzende
Simone Bastian

Vereinsregister
Bamberg VR 200145

Sparkasse Ostunterfranken
IBAN: DE 7279351730000601864
BIC: BYLADEM1HAS

Geschäftsführer
Toni Michels

Steuernummer
249/108/00376

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Arbeiterwohlfahrt Ebern e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000548311

Mandatsreferenz: _____

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Abrechnung erfolgt monatlich. Der fällige Betrag wird am 20. des Folgemonats eingezogen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum und Unterschrift: _____

Informationen für Diabetiker

Die Gerichte in unserem Speiseplan sind keine „Diabetikerkost“! Sollten Sie Diabetiker sein, müssen Sie ihre anderen Mahlzeiten entsprechend einteilen.

Jeder Kunde ist für den Verlauf seines Blutzuckerspiegels selbst verantwortlich.

Datenschutzhinweis

Um den zwischen der Arbeiterwohlfahrt Ebern e.V. und Ihnen geschlossenen Liefervertrag für „Essen auf Rädern“ verarbeiten zu können, ist es erforderlich Ihre personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs.1 lit b DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) zu legitimieren (die Datenverarbeitung zu erlauben).

Falls Sie damit nicht einverstanden sind, bitten wir um Widerspruch. Dadurch wäre es uns dann aber nicht möglich Sie zu beliefern.

Wenn Sie diesen Liefervertrag unterschreiben, sehen wir dies als Legitimation für die Datenverarbeitung.

Vorsitzende
Simone Bastian

Geschäftsführer
Toni Michels

Vereinsregister
Bamberg VR 200145

Steuernummer
249/108/00376

Sparkasse Ostunterfranken
IBAN: DE 72793517300000601864
BIC: BYLADEM1HAS