**Stadtgemeinde Mattighofen**

5230 Mattighofen • Stadtplatz 1 • Telefon +43/7742/2255-0 • DVR: 0059871

office@mattighofen.at • www.mattighofen.at

**ANMELDUNG**

**für die Aktion “Essen auf Rädern”**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname u. Vorname |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnanschrift: | **5230 Mattighofen** | Telefonnummer |
|  |
| Angehörige: |  | Telefonnummer |
|  |
| Ich wünsche folgende Kost:**□ NORMALKOST****□ SCHONKOST****□ DIÄT** | Hausarzt: | Bestätigung des Hausarztes: |
| Ich wünsche folgende Abrechnungsart: **□** **Abbuchungsauftrag****□** Erlagschein (nur wenn das Essen vorübergehend beantragt wird) |

Der Preis pro Essensportion beträgt **€ 7,00 inkl. Zustellung** und wird monatlich abgerechnet.

Ausnahme:

Für Personen, die von der GIS-Gebühr befreit sind, beträgt der Portionspreis € 5,00 inkl. Zustellung.

Dies ist durch Vorlage der GIS-Befreiung nachzuweisen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Antragsteller

|  |
| --- |
| **Vermerk für Stadtgemeinde** |
| In die Aktion einbezogen am:  | Aus der Aktion ausgeschieden am: |
| Eingangsvermerk:□ **GIS-Befreiung** (siehe Beilage) |