



MARKTGEMEINDE GABLITZ

Anmeldung für Essen auf Rädern

Vor- und Zuname / Geburtsdatum

Adresse des Hauptwohnsitzes in Gablitz:

Straße / Hausnummer

Telefonnummer und E-Mail Adresse - Antragsteller

Name und Telefonnummer - Vertrauensperson

Ich möchte das Menüservice von:

☐ Montag bis Freitag

☐ Montag bis Sonntag

Art der Verpflegung:

☐ Normale Vollkost

☐ Leichte Vollkost

Erstlieferung am: _____

Die Kosten belaufen sich aktuell auf **€ 9,43 inkl. 10% MwSt.** pro Essenslieferung und werden im Folgemonat in Rechnung gestellt. Die Preise werden entsprechend den vom Seniorenzentrum Alfons Maria festgelegten Änderungen angepasst, in der Regel handelt es sich dabei um eine jährliche Indexanpassung. (Stand April 2026)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Richtlinien für Essen auf Rädern der Marktgemeinde Gablitz gelesen zu haben und diesen zustimme.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers