



Anmeldeformular ESSEN AUF RÄDERN Ybbs

Name:
Adresse:
Geburtsdatum:
Telefonnummer:

Hiermit melde ich mich für die Aktion *Essen auf Rädern* an und bitte um die Zustellung der Mahlzeiten ab dem

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Tarif für 1 Person € 7,10 pro Mahlzeit

Bitte gewünschte Kostform ankreuzen:

- Hausmannskost Schonkost Vegetarische Kost

Einziehungsauftrag

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Telefonnummer: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtungen zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen!
Dieser Auftrag ist jederzeit widerruf bar!

Datum:

Unterschrift: (Kontoinhaber/Essensbezieher):

geprüft Gemeinde: _____