



Betagtenzentren Emmen AG  
Alp | Emmenfeld

# Anmeldung Mahlzeitendienst

Anmeldung per \_\_\_\_\_

## Personalien

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

## Adressangaben

Wohnadresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Stockwerk \_\_\_\_\_ Telefon. Nr. \_\_\_\_\_

## Mahlzeit

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ich möchte das Tagesmenü          |             | <input type="checkbox"/> Ich möchte pürierte Kost       |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte Suppe als Vorspeise    | <b>oder</b> | <input type="checkbox"/> Ich möchte Salat als Vorspeise |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte ein Dessert (CHF 2.50) |             | <input type="checkbox"/> Ich möchte eine kleine Portion |

Ich mag nicht: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Allergien: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Wir melden uns zeitnah, bezüglich Allergien und Unverträglichkeiten.

An folgenden Tagen möchte ich vom Mahlzeitendienst profitieren

MO,  DI,  MI,  DO,  FR,  SA,  SO

Der Mahlzeitendienst wird von einer Einzelperson in Anspruch genommen

Der Mahlzeitendienst wird von einem Ehepaar in Anspruch genommen

## Weitere Angaben

Nachfolgende Angaben sind zur Bezugsperson

Nachfolgende Angaben sind zum Rechnungsempfänger

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon. Nr. \_\_\_\_\_

Für eine direkte Zusendung über den Button muss das PDF auf den Desktop heruntergeladen werden.

Haldenstrasse 49 | 6020 Emmen | Fon 041 268 56 56 | alp.sekretariat@bzeag.ch | www.bzeag.ch