



Antrag für „Essen auf Rädern“

Ich bestelle „Essen auf Rädern“ ab: _____

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

**Montag bis Freitag nach Bedarf wählbar
ab 01.05.2026 je Menü 9,70 € 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. Bei verspäteter Abmeldung muss das Essen bezahlt werden.

Telefon 09531-9443190 oder 9442787

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 Ersatz 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:	
Vorname, Nachname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Besonderheiten:	
Unverträglichkeiten/Allergien*:	
Name, Anschrift und Telefonnummer eines Angehörigen und/oder einer Betreuungsperson:	

*Sollten Unverträglichkeiten/Allergien bestehen, sprechen Sie dies bitte unbedingt vor Vertragsbeginn mit uns ab.

Vorsitzende
Simone Bastian

Vereinsregister
Bamberg VR 200145

Sparkasse Schweinfurt-Haßberge
IBAN: DE93793501010000601864
BIC: BYLADEM1KSW

Geschäftsführer
Toni Michels

Steuernummer
249/108/00376



Antrag für „Essen auf Rädern“

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 Anfang 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.