

Neuaufnahme zur Belieferung von Essen auf Rädern

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Nachfolgend bitte unbedingt ausfüllen!

Angehöriger/gesetzl. Vertreter: _____
Telefon: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Essen auf Rädern ist ein Angebot des ASB Rheinstetten-Rastatt für hilfsbedürftige Personen.
Die Hilfsbedürftigkeit wird nachgewiesen durch:

- Pflegegrad Schwerbehinderung über 50%
 Sonstiges:

Eine Kopie des Nachweises ist für die Belieferung dringend erforderlich.

**Der Nachweis ist nicht erforderlich, wenn der Essensteilnehmer das
75. Lebensjahr vollendet hat.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- die Richtigkeit der ausgefüllten Daten
- den Erhalt der Information „Wichtige Hinweise für Ihre Bestellung“

Datum:

Unterschrift Kunde/gesetzl. Vertreter

Dieses Formular können Sie ausgefüllt persönlich bei einem/r Mitarbeiter/in des ASB abgeben
oder senden an:

per Post: ASB Baden-Württemberg e.V., Region Rheinstetten-Rastatt
Jakobstr. 1, 76287 Rheinstetten
per Fax : 07242 / 9355-15
per Mail: info@asb-rheinstetten-rastatt.com

Wichtige Hinweise für Ihre Bestellung

So bestellen Sie Ihre Menüs:

- Jede Woche erhalten Sie von unseren Fahrern/innen den neuen Speiseplan.
- Ihre Bestellung erfolgt durch Markierungen auf dem Speiseplan, welchen Sie dann bitte bis spätestens donnerstags in der Vorwoche (Änderungen vorbehalten) einem unserer Fahrer/in mitgeben oder uns telefonisch, per Fax, per Mail oder über Onlinebestellung (Kontaktdaten siehe Speiseplan) übermitteln.
- Die Anzahl der Menüs und die Liefertage sind frei wählbar.
- Änderungen sind auch nach Abgabe des Speiseplans werktags* bis 08:30 Uhr für den Folgetag möglich. Änderungen, welche den Samstag, Sonntag, Montag oder Feiertag betreffen, müssen uns am vorherigen Werktag* bis 08:30 Uhr mitgeteilt werden. (*Montag-Freitag)
- Bei verspäteter Abmeldung muss das Essen bezahlt werden.
- Der Kunde muss, soweit nichts anderes schriftlich vereinbart wurde, das bestellte Menü persönlich entgegennehmen.
- Gerne können Sie uns auch einen Schlüssel zur Verfügung stellen.

Umgang mit den Essensbehältern/Geschirr:

- Das bereitgestellte Mehrweggeschirr/Behälter ist bei der nächsten Lieferung vollständig zurückzugeben.
- Teller, Lieferbehälter, Induktionsplatte oder Isolierbox bitte nicht auf die heiße Herdplatte stellen!
- Wird durch den Teilnehmer eine bereitgestellte Sache beschädigt oder nicht zurückgegeben, erfolgt eine Berechnung zum Wiederbeschaffungswert.

Rechnungsstellung:

- Die Rechnungsstellung erfolgt am Monatsende bzw. Anfang des Folgemonats
- Rechnungsbetrag kann bequem per **SEPA-Lastschriftmandat** erfolgen oder Sie überweisen den fälligen Rechnungsbetrag innerhalb von 2 Wochen auf folgendes Konto: **Bank für Sozialwirtschaft, IBAN DE9160120500007770700**

Beendigung der Lieferung

- Die Lieferung kann jederzeit mit einer Frist von drei Werktagen (Mo-Fr.) beendet werden.
- Alle bereitgestellten Utensilien (Geschirr, Behälter, Induktionsplatten, Mikrowellengerät usw.) sind innerhalb einer Woche nach der letzten Belieferung an den ASB zurückzugeben.
- Bei beschädigter oder fehlender Rückgabe erfolgt eine Berechnung zum Wiederbeschaffungswert.
- Eine sofortige Einstellung der Lieferung seitens des ASB ist möglich, wenn Sie mit der Zahlung länger als einen Monat im Verzug sind!

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT

Arbeiter-Samariter-Bund
Baden Württemberg e. V.
Region Rheinstetten/Rastatt
Jakobstr. 1
76287 Rheinstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2302000000211015

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASB Baden-Württemberg e.V. Region Rheinstetten/Rastatt, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift entsprechend der Fälligkeit laut Rechnung bzw. Vertrag einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASB Baden-Württemberg e.V. Region Rheinstetten-Rastatt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mitteilungsfrist (Prenotification) der Lastschrift wird auf 2 Tage verkürzt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE _ / _ / _ / _ / _ / _

IBAN

BIC

Datum, Ort und Unterschrift