

## 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:

### **Weitere Angaben**

Sie sind bereits Kunde?

ja       nein

Sie haben einen Pflegegrad?

ja, Pflegegrad:       nein

Ab wann soll die Lieferung beginnen?

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](mailto: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