Gemeindeverwaltung Knutwil

Zentrale Dienste

Büelstrasse 3 | 6213 Knutwil

**knutwil.ch**

**Anmeldeformular Mahlzeitendienst**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Text eingeben | | | Vorname | | |  | Text eingeben | |
|  | | | | | | | | | |
| Strasse | Text eingeben | | | Nummer | | |  | Text eingeben | |
|  | | | | | | | | | |
| PLZ | Text eingeben | | | Ort | | |  | Text eingeben | |
|  | | | | | | | | | |
| Telefon | Text eingeben | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Kontaktperson Familie  *Name/Vorname/Strasse/Ort/Telefon* | | |  | | Text eingeben | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Adresse für Rechnungsstellung  *Name/Vorname/Strasse/Ort/Telefon*  *(Nur ausfüllen, wenn die Rechnung nicht an den*  *MZD-Bezüger geht)* | | | | | Text eingeben | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Gewünschtes Essen | |  | Normalkost (Fr. 18.50 bzw. 20.50 an Wochenenden\*) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | Spezialkost (Fr. 20.50 bzw. 22.50\*) | | |  | | | Vegetarisch |
|  | | | | | |  | | | Schonkost |
|  | | | Diät *(Altersdiabetes)* |
|  | | | Laktosefrei |
|  | | | Glutenfrei |
|  | | | Salzarm |
|  | | | | | | | | | |
| Gewünschte Lieferung | | | | |  |  | | | Montag |
|  | | | |  |
|  |  | | | Dienstag |
|  | | | |  |
|  |  | | | Mittwoch |
|  | | | |  |
|  |  | | | Donnerstag |
|  | | | |  |
|  |  | | | Freitag |
|  | | | |  |
|  |  | | | Samstag |
|  | | | | |
|  |  | | | Sonntag |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum der ersten Lieferung | | | | Text eingeben | | |
|  | | | | | | |
| Es gelten die aktuellen Preise und Vorgaben der Gemeinde Knutwil.  Ich verpflichte mich, die Rechnungen fristgerecht zu bezahlen. | | | | | | |
| Datum |  | Datum | Unterschrift | |  | Text eingeben |