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 |