

Formular zur Erfassung persönlicher Daten

Gewünschte Dienstleistung: Haushaltshilfe Essen auf Rädern _____

Name: _____ Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Strasse / Hausnummer: _____

Telefon: _____ **Geburtsdatum:** _____

Anschrift / Telefon der Angehörigen / Nachbarn: _____

Hausarzt: _____

Besonderheiten: schwerhörig _____

gehbehindert _____

Sonstiges: _____

Zahlungswunsch: Überweisung Bankeinzug

Datum / Unterschrift des Kunden