

Eingangsstempel
-----------------

**Bahnhofstraße 35/I**

**T +43 463 537-5353**

**F +43 463 537-6181**

volkskueche@klagenfurt.at

www.klagenfurt.at

**Leiterin der Volksküche:**

Gertraud Hollauf

## Essen auf Rädern

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Versicherungsnummer	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Adresse	
Handy/Telefon/E-Mail	
Bevollmächtigte/r bzw. Sachwalter/in	

Vollkost   
  fleischlose Leichtkost   
  Diabeteskost/Seniorenkost

Sind bei Ihnen bezüglich der Ernährung Allergien oder Intoleranzen bekannt?

ja   
  nein   
 Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_



Ab welchem Datum wünschen Sie eine Essenzustellung?

Ab: \_\_\_\_\_

(Wenn dieses Schreiben im Bürgerservice- Seniorenbüro bis 11 Uhr einlangt, kann die Essenzustellung ab dem Folgetag erfolgen, ansonsten ab dem übernächsten Tag.)

An welchen Tagen wünschen Sie eine Essenzustellung:  täglich

nur an diesen Tagen

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Wünschen Sie eine Essenzustellung an den angegebenen Tagen auch dann, wenn dieser Tag ein Feiertag ist?  ja  nein

### **Kontaktpersonen**

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Verwandtschaftsverhältnis	
Telefon/Handy/E-Mail	

Ich ersuche um eine Berechnung, ob eine Ermäßigung des Kostenbeitrages möglich ist und lege Einkommensnachweise aller im Haushalt lebenden Personen bei:  ja  nein

Ich verpflichte mich, den errechneten Kostenbeitrag von maximal € 7,72 pro Mahlzeit zu bezahlen.

Ich bin mit einer Bezahlung mittels Bankeinzug einverstanden und lege dem Antrag das beiliegende Formular „SEPA-Lastschrift-Mandat“ ausgefüllt bei.

**Kündigungsbedingungen:** Eine Kündigung ist jederzeit möglich.



**Beilagen:**

- Vertretende Personen: Vollmacht der vertretenden Person bzw. Vollmacht vom Sachwalter
- Berechnung bezüglich Ermäßigung: Einkommensnachweis aller im Haushalt lebenden Personen

**Bitte retournieren Sie das ausgefüllte Formular an die Abteilung Soziales, Bahnhofstraße 35 oder das Bürgerservice, Neuer Platz 1 oder die Städtische Volksküche, Südbahngürtel 50.**

Ich/Wir stimme(n) der Übermittlung aller in diesem Ansuchen enthaltenen personenbezogenen und gemäß dem Datenschutzgesetz 2000, BGBl. I Nr, 165/1999, automationsunterstützt verarbeiteten Daten an folgende Stellen zu: an die Rechnungshöfe, die zuständigen Landesstellen, Behörden, Ämter, das Büro des zuständigen Referenten iSd Geschäftsverteilung des Stadtsenates, Körperschaften des öffentlichen Rechtes, der Feinen Küche Kulterer und dem Roten Kreuz Kärnten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschrift – Mandat für Essen auf Rädern (Ermächtigung + Einzugs-Ankündigung)

**Zahlungsempfänger:**

Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee  
Neuer Platz 1  
9010 Klagenfurt am Wörthersee

**Creditor ID: AT39ZZZ00000010971**

**Mandatsreferenz:** Dabei handelt es sich um die eindeutige Kennzeichnung Ihrer Einzugsermächtigung (Mandat) für Vorschreibungen aus dem Bereich der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Essen auf Rädern.** Der Einzug erfolgt monatlich im Nachhinein, immer bis zur Mitte des Folgemonates, nach den aktuell gültigen Tarifen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über die Fälligkeitstermine sowie die aus heutiger Sicht zu erwartende Höhe der Einzüge informiert zu sein. Eine zusätzliche Verständigung über den jeweils geplanten Einzug ist daher nicht erforderlich.

Zahlungspflichtiger:

EDV-Nr: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

\_\_\_\_\_

**Spesen, die uns von der Bank bei einer Rückbuchung verrechnet werden, gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_