

Alten- und Pflegeheim
HUBERTUSSTIFT

Königsheide 2—6 • 47877 Willich • Tel. 02154 / 485930 • Fax 02154 / 7811



aus unserer

Küche



**auf Ihrem
Tisch**

Anmeldung „Fahrbarer Mittagstisch“

Name _____ **Vorname** _____

Wohnort, Straße _____

Telefon _____ **Geburtsdatum** _____

Hiermit melde ich mich verbindlich ab dem _____

zur Teilnahme am „Fahrbaren Mittagstisch“ des Alten- und Pflegeheims Hubertusstift an.
Das Essen kann ich wöchentlich anhand des Speiseplanes auswählen und die gewünschten
Liefertage entsprechend ankreuzen.

Ab 01.05.2022 beträgt der Preis je Essen 6,60 €

Unsere Gläubiger Identifikation lautet: DE37ZZZ00000613216

Die Kosten werden monatlich in Rechnung gestellt und per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen:
Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Kunden-Nr., die nach der Anmeldung automatisch vergeben
wird.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unseren
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut
an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

Name/Anschrift des Zahlungspflichtigen _____

Konto-Nr _____ **Bankleitzahl** _____

IBAN (max. 22 Stellen) DE _____

SWIFT BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Willich, den _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

IBAN: DE09 3205 0000 0042 1002 14 • BIC: SPKRDE33XXX