

# Bestellung für „Essen auf Rädern“

Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Solingen e.V.  
Georg-Herwegh-Str.25  
42657 Solingen  
Telefon: 0212/87 98 81  
Ansprechpartnerin: Frau Ciofu  
Herr Werner

Auftragsdatum: \_\_\_\_\_

Lieferung ab dem: \_\_\_\_\_

\* Tour 1 ( )    Tour 4 ( )  
\* wird durch uns ausgefüllt

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung: erfolgt monatlich

Zahlungsart                    Sepa-Lastschriftmandat ( )  
bitte ankreuzen:            Überweisung                    ( )

Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Angehörige:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:            privat: \_\_\_\_\_

   dienstl. \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Solingen, den \_\_\_\_\_

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