



## Antrag „Essen auf Rädern“

### Persönliche Daten:

Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Geburtsdatum: .....

IBAN: .....

Name Kontoinhaber: .....

Kontaktperson: .....

Unterschrift Antragsteller/in: .....

### Angaben zum Essen:

ganze Portion

oder

halbe Portion

Begründung: .....

Zustellung ab (Datum): .....

an folgenden Tagen: .....

besondere Wünsche: .....

### So können Sie das Formular abgeben:

- Persönlich im Gemeindeamt Scheifling
- Postalisch: Marktgemeinde Scheifling, 8811 Scheifling, Amtsplatz 1
- E-Mail: [gde@scheifling.steiermark.gv.at](mailto:gde@scheifling.steiermark.gv.at)
- FAX: 03582/2315-4