



Antrag „Essen auf Rädern“

Persönliche Daten:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Kontaktperson:

IBAN:

Name Kontoinhaber:

Unterschrift Antragsteller/in:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Marktgemeinde Scheifling als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen!

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, FAX: 03582/2315-4