



## INSCHRIJFFORMULIER MAALTIJDENDIENST

Thebe Lidnummer:.....

Computernummer : ..... (in te vullen door voedingsdienst)  
 Dhr. / Mevr. : .....  
 Adres : .....  
 Postcode : ..... Woonplaats : .....  
 Telefoonnummer : ..... Geboortedatum : .....  
 Debiteurennummer : ..... (in te vullen door voedingsdienst)

- Restaurant Antoniushof       Restaurant Blyde Incomste  
 Restaurant Vossenbergr       Restaurant Rosagaerde

Reden van aanvraag : .....  
 .....  
 Contactadres 1 : .....  
 Contactadres 2 : .....  
 Dagverzorging : ja / neen op : .....  
 Thuiszorg : ja / neen

**MAALTIJDEN:**       koop soepbekers ..... (aantal) á € 4,00  
 Route : .....  
 Eten op (dagen) : zo / ma / di / wo / do / vr / za \*  
 Met ingang van : ..... STOP m.i.v.:.....

<u>DIEET</u>	<u>PORTIEGROOTTE</u>	<u>CONSISTENTIE</u>
<input type="radio"/> Normaal	Voorgerecht 1 2	Norm./vloeibaar *
<input type="radio"/> Natriumbeperkt	Vlees 1 2	Norm./gesn./gem./vloeib *
<input type="radio"/> VVZL V-	Jus/saus 1 2 3	Norm.
<input type="radio"/> Eiwit beperkt	Groenten 1 2 3	Norm./gesn./gem./vloeib *
<input type="radio"/> Diab-, En-	Zetmeel 1 2 3	Norm./vloeibaar *
	Nagerecht 1 2	Norm./vloeibaar *

Verdere bijzonderheden.....

\*) doorhalen wat niet van toepassing is

### MACHTIGING

Bank/girorekening : .....

Ondergetekende machtigt bij deze de Stichting MaasDuinen, tot wederopzegging, tot automatische afschrijving van de maandelijks verschuldigde bedragen.

Indien het verschuldigde bedrag niet door ons kan worden geïncasseerd, volgt er een aanmaning en zijn wij helaas genoodzaakt om € 15,00 administratiekosten in rekening te brengen.

voor akkoord: naam:..... handtekening:.....