



Innsbrucker Menü Service
Dürerstraße 12
6020 Innsbruck
Tel.: 0512/533183 3777
Fax: 0512/533183 3770

Ku. Nr.:

Wärmeplatte

Mikrowelle

Antrag
auf Teilnahme am „Innsbrucker Menu Service“
der Innsbrucker Soziale Dienste GmbH (ISD)

Ich beantrage die Teilnahme am „Innsbrucker Menu Service“ im Rahmen der beiliegenden und von mir zur Kenntnis genommenen allgemeinen Liefer- und Geschäftsbedingungen.

1. AntragstellerIn:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

Telefon:

Handy:

wünscht ab

bis

am „Innsbrucker Menu Service“ teilzunehmen und zwar regelmäßig an folgenden Wochentagen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag
- Samstag
- Sonntag

2. Anspruchsberechtigung:

Die Berechtigung am sozial geförderten „Innsbrucker Menu Service“ teilzunehmen ist gegeben durch

- Wohnsitz im Bezirk Innsbruck-Stadt
- das erreichte Alter von 60 Jahren
- besondere Pflegebedürftigkeit
- Sachwalterschaft:
-

3. Kontaktpersonen:

Bei der Lieferung der Mahlzeiten wird die Antragstellerin/der Antragsteller üblicherweise persönlich aufgesucht. Wenn bei der Lieferung besondere Umstände festgestellt werden (z. B. Türe wird nicht geöffnet), so wird nach Maßgabe der Möglichkeiten der Zusteller versuchen, bei erreichbaren Angehörigen Informationen über den Verbleib der Essensbezieher per Telefon zu erhalten.

Ansprechperson 1 (Verhältnis zur/zum Antragsteller/in):

Vorname: _____ Nachname: _____
Adresse: _____
Tel.-Nr.: _____

Ansprechperson 2 (Verhältnis zur/zum Antragsteller/in):

Vorname: _____ Nachname: _____
Adresse: _____
Tel.-Nr.: _____

4. Rechnungslegung/Rechnungsanschrift:

Die einmal monatlich erstellte Abrechnung ist sofort zur Zahlung fällig und ist zu richten an

die Antragstellerin/den Antragsteller oder an

Vorname: _____ Nachname: _____
PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____

5. Kostenbeitrag:

Der Kostenbeitrag für die Teilnahme beträgt pro gelieferter Mahlzeit sieben Promille des Haushaltseinkommens abzüglich Miete, höchstens jedoch EUR 9,90.

Erst ab einem Monatseinkommen von EUR 1.414,- pro Person nach Abzug von Miete mit Betriebskosten ist der volle Kostenbeitrag von EUR 9,90 zu leisten.

Darauf entfallende Mehrwertsteuer trägt die Stadtgemeinde Innsbruck.

Die Antragstellerin/der Antragsteller übergibt die erforderlichen Einkommensunterlagen lt. Beilage zur Berechnung einer möglichen Ermäßigung des Kostenbeitrages.

Die Antragstellerin/der Antragsteller möchte seine finanzielle Situation nicht bekannt geben und verzichtet damit auf allfällige Kostenbeiträge der öffentlichen Hand über den Ersatz der Mehrwertsteuer hinaus.

6. Bestellung:

Die Antragstellerin/der Antragsteller kann grundsätzlich durch Ausfüllen einer Bestellung jeweils für eine Woche im Voraus Essenswünsche aus den im Speiseplan angebotenen Möglichkeiten auswählen. Diese Wahl geschieht durch Ankreuzen der gewünschten Speisefolgen. Sollte jedoch aufgrund medizinischer Empfehlungen fix eine bestimmte Darreichungsform oder eine bestimmte Kostform auf Dauer gewünscht werden (Widerruf jederzeit möglich), wird ersucht dies bereits hier bekannt zu geben.

Darreichungsform nach Maßgabe des Möglichen:

- Klein geschnitten
- Püriert

Standardgemäß wird gewählt:

- Volle Speisenwahl
- Schonkost-Menü
- Diabetiker-Menü
- Vegetarisches-Menü

7. SEPA Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)**Mandatsreferenz:**

(Vergabe durch den Zahlungsempfänger = Kundennummer)

Creditor ID (CID): AT30ZZZ0000002057**Zahlungsempfänger (Creditor):****Name:** Innsbrucker Soziale Dienste GmbH.**Anschrift :** 6020 Innsbruck, Innrain 24

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift, zu den vereinbarten Terminen einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent) Einmal-Lastschrift (One Off)**Zahlungspflichtiger (Debtor):****Name:****Anschrift:****IBAN:** **BIC:**

Innsbruck, am

Unterschrift AntragstellerIn · gesetzliche/r VertreterIn · Zahlungspflichtige/r:

.....