



Alten- und Pflegeheim Grünburg

## Ansuchen um Aufnahme in die Aktion **OFFENER MITTAGSTISCH**

Antragsteller(in): .....  
(Name, Geburtsdatum)

.....  
(Adresse, Telefonnummer)

Ev. Ansprechperson: .....  
(Name)

.....  
(Adresse, Telefonnummer)

Ich bin:                   sozialbedürftig                   hilfsbedürftig  
                                (Einkommennachweis)               wohne im „Betreuten Wohnen“

sonstige Begründung: .....

Ich möchte ab.....bis..... am OFFENEN MITTAGSTISCH teilnehmen.

Normalkost      Diätkost (lt. ärztl. Gutachten)      Allergien (lt. ärztl. Gutachten)

Die Kosten pro Essensportion betragen € 8,- werden monatlich verrechnet und sind mittels Lastschrift zu begleichen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

---

Der Antragsteller wird in die Aktion OFFENER MITTAGSTISCH ab ..... aufgenommen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Heimleitung)