

**An das
Marktgemeindeamt Micheldorf
Rathausplatz 1
4563 Micheldorf**

Micheldorf, am

ANTRAG ESSEN AUF RÄDERN

Familienname: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ Tel. Nr.: _____
Tel. Nr. von Angehörigen: _____
Familienstand: _____ geb. am: _____

Hiermit beantrage ich, an der Aktion „Essen auf Rädern“ aufgenommen zu werden.

Das Essen auf Räder wird nach den Lebensmittelempfehlungen für Senioren zubereitet und angeboten. Aufgrund der geriatrischen Kostformen, muss die **Ernährungsbetreuung** jedoch, persönlich individuell erfolgen (Ernährungsberatung: Arzt, Diätologen, Bezugsperson,).

Änderungen die Teilnahme an der Aktion betreffend wie z.B. Betreuung durch 24-Stunden Pflege (weitere Kriterien siehe Richtlinien), sind unverzüglich im Marktgemeindeamt, bei Frau Andrea Blumenschein, unter Tel.: (07582) 612 50-11 verlässlich bekannt zu geben.

Dadurch entfällt der Anspruch auf die Essenzustellung!

.....
Unterschrift