

# Vertrag

Zwischen

**Caritas-Zentrum Garmisch-Partenkirchen**  
**Menü-Service**  
**Dompfaffstr. 1, 82467 Garmisch-Partenkirchen**  
**Tel. 08821/94348-63; Fax 08821/94348-23**  
**E-Mail: Menue-Service@Caritasmuenchen.de**

Und

Herr /  Frau .....  
wohnhaft .....

Telefon .....

Geboren am .....

Bankverbindung

Bank: .....  
Kontoinhaber: .....  
IBAN: .....

**Anschrift und Telefon der nächsten Angehörigen, die im Notfall benachrichtigt werden sollen:**

Name: .....  
Adresse: .....  
Telefon: .....

Wird die Mittagsessen-Lieferung an den, im wöchentlichen Speiseplan ausgewählten Tagen vereinbart. Gewählt werden kann täglich aus 2 Menüs, bestehend aus Vorspeise, Hauptgericht und Nachtisch.

Geliefert wird in Spezial-Geschirr und Warmhalte-Box.

**Der Preis pro Essen Beträgt 9,49 Euro inklusive Lieferung.**

Normalkost       Pürierte Kost

Änderungen können Montag - Freitag morgens bis 09.00 Uhr erfolgen. Am Wochenende und an Feiertagen sind keine kurzfristigen Änderungen möglich. (Ausgenommen Notfälle, wie z.B. Krankenhaus)

Datum.....      Unterschrift.....