



OBERE MÜHLE VILLMERGEN
Menschen im Zentrum

Anmeldung Bezug Mahlzeitendienst Obere Mühle Villmergen

Allgemeine Informationen

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Notfall Nr.: _____

Lieferung gewünscht ab: _____

Bei der Lieferung: klingeln Türe ist offen

Rechnungsadresse: gleich
 andere:

Vor-/Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Mittagsmenü:

Wöchentlich am: Mo Di Mi Do Fr

Menü: mit Fleisch vegetarisch

Grösse: ganze Portion ½ Portion

Wahl: Salat Apfelmus
 geschnitten püriert

Besonderes (z.B. Abneigungen, Unverträglichkeiten):

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gerne setzen wir uns nach Erhalt der Anmeldung mit Ihnen in Verbindung.