



Ich bestelle ab _____ die Leistung „Mobiler Mittagstisch“

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mitglied derr NBH: ja nein

E Mail: _____ Rechnungsversand per E Mail ja nein

Sollten wir Sie nicht persönlich antreffen, versuchen wir über nachfolgende Notfallnummern zu klären, ob es Ihnen gut geht. Wenn Sie das Leergeschirr vor Ihrer Haus-/Wohnungstüre stellen, tauschen wir dieses mit dem frischen Essen aus, ohne Sie zu stören.

In Notfällen sind zu kontaktieren:

Verwandtschaftsverhältnis _____ Verwandtschaftsverhältnis _____

Name 1: _____ Name 2 _____

Straße _____ Straße _____

Wohnort _____ Wohnort _____

Telefon _____ Telefon _____

Ich bin Kunde bei einem Pflegedienst _____

Ich habe einen Haus-Notruf bei _____

Wenn wir auch über diese Notfallkontakte niemanden erreichen können, benötigen wir Ihr Einverständnis, weitere Schritte wie Polizei, Feuerwehr/Rettungswagen bei der Vermutung eines Notfalles zu veranlassen.

Einverständnis erteilt: ja _____ nein _____

Der Sepa-Lastschrifteinzug liegt bei.

Die Datenschutzerklärung **Anlage 5** und das Informationsblatt der Nachbarschaftshilfe zum Datenschutz **Anlage 6** liegen mir vor.

Mit der Datenverarbeitung durch die NBH entstprechend der **Anlage 7** Einwilligungserklärung Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift