



NACHBARSCHAFTS-HILFE

Diakonieverein  
Wernberg-Köblitz e.V.

Ev.-Luth. Diakonieverein  
Wernberg-Köblitz e. V.

Am Fischerbügel 14  
92533 Wernberg-Köblitz

Frau Akiko Pischulti  
1. Vorsitzende  
0151 15460319

Diakonie@DV-Wernberg.de  
www.DV-Wernberg.de

Ev.-Luth. Diakonieverein e. V. | Am Fischerbügel 14 | 92533 Wernberg-Köblitz

## Essen auf Rädern Auftragserteilung

Hiermit beauftrage ich:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ggf. Kontaktpers.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

Die Lieferung von Essen auf Rädern durch ehrenamtliche Mitarbeiter des „Ev.-Luth. Diakonieverein Wernberg-Köblitz e. V.“:

- Wöchentlich von Montag bis Freitag       Wöchentlich von Montag bis Samstag  
 Wöchentlich von Montag bis Sonntag       \_\_\_\_\_

### Ergänzungsvereinbarung zu „Essen auf Rädern“

Sollte beim Ausliefern des Essens niemand angetroffen werden, ist wie folgt zu verfahren:

- Das Essen ist ohne weitere Maßnahme vor der Türe abzustellen.  
 Die folgende Kontaktpersonen sind in der angegebenen Reihenfolge anzurufen:

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

- Soll der Notruf „110“ alarmiert werden! (entstehende Unkosten trägt der Kunde!)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift DV

Bankverbindungen: Sparkasse im Landkreis Schwandorf  
BIC: BYLADEM1SAD  
IBAN DE25 7505 1040 0570 6485 76

VR Bank Mittlere Oberpfalz eG  
BIC: GENODEF1SWD  
IBAN DE 41 7506 9171 0007 1621 97

Steuer-Nr. 211/108/10528

Vereinsregister-Nr.  
Amtsgericht Amberg VR30121

Helfen,  
wo Hilfe gebraucht  
wird



NACHBARSCHAFTS-HILFE

Diakonieverein  
Wernberg-Köblitz e.V.

Ev.-Luth. Diakonieverein  
Wernberg-Köblitz e. V.

Am Fischerbügel 14  
92533 Wernberg-Köblitz

Frau Akiko Pischulti  
1. Vorsitzende  
0151 15460319

Diakonie@DV-Wernberg.de  
[www.DV-Wernberg.de](http://www.DV-Wernberg.de)

Ev.-Luth. Diakonieverein e. V. | Am Fischerbügel 14 | 92533 Wernberg-Köblitz

## Essen auf Rädern

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer: DE27 DWV0 0001 2384 64

Ich ermächtige den Ev.-Luth. Diakonieverein Wernberg-Köblitz e. V. die an mich gerichteten Rechnungen für die Essenslieferung und den dazugehörigen Fahrtkosten mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt 7 Tage nach Rechnungsdatum.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (wird vom Kassier eingetragen): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindungen: Sparkasse im Landkreis Schwandorf  
BIC: BYLADEM1SAD  
IBAN DE25 7505 1040 0570 6485 76

VR Bank Mittlere Oberpfalz eG  
BIC: GENODEF1SWD  
IBAN DE 41 7506 9171 0007 1621 97

Vereinsregister-Nr.  
Amtsgericht Amberg VR30121

Steuer-Nr. 211/108/10528

Helfen,  
wo Hilfe gebraucht  
wird