



Arbeiter-Samariter-Bund

Oscar-Walcker-Str. 12-14
71636 Ludwigsburg
Telefon: 07141 – 47 47 177
Fax: 07141 – 47 47 39 177
www.asb-ludwigsburg.com

Herzlich Willkommen beim ASB-Mahlzeitendienst!

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass Sie sich für unseren Mahlzeitendienst interessieren. Erlauben Sie uns, Ihnen die wesentlichen Fakten kurz aufzuzeigen:

Heißanlieferung

- Wir liefern täglich heiß, auch an Sonn- und Feiertagen
- Die Anlieferung erfolgt in der Regel bis 13.00 Uhr
- Die Menüauswahl erfolgt anhand unseres Speiseplans. Bestellschein bitte nach Erhalt ausfüllen und dem Menüboten mitgeben (oder uns per Post zusenden). Sollte das gewünschte Gericht einmal vergriffen sein, erhalten Sie ein ähnliches.
- Wenn Sie Änderungen haben oder kein Menü wünschen, informieren Sie uns bitte einen Werktag vorher telefonisch oder per Fax bis 12.00 Uhr (Bürozeiten: Mo-Fr von 8-15 Uhr)
- An Wochenenden und Feiertagen ist das Büro nicht besetzt
Damit Ihr Essen heiß bleibt, verwenden wir Warmhalteboxen aus Styropor:
 - Monatliche Mietgebühr 1,60 €
 - pro Kunde ist eine Box vorgesehen, daher bitte nicht sammeln
 - nach Ausscheiden bitte Box zurückgeben
 - Boxen nicht in den Backofen oder auf die Herdplatte stellen – Brandgefahr!
- Bei Abwesenheit Box bitte frei zugänglich vor die Tür stellen



Kaltanlieferung

- Wir liefern Ihre Menüs im 5er oder 7er-Karton 1x wöchentlich tiefgekühlt
- Die Menüauswahl erfolgt anhand unseres bebilderten Menükatalogs mit einer Auswahl von über 200 Essen!
- Bitte Bestellung spätestens 10 Tage vor der Lieferung an uns senden (oder dem Menüboten mitgeben)

Bei beiden Anlieferungsarten stehen Ihnen alle gängigen Kostformen zur Verfügung. Die Abrechnung erfolgt 1x monatlich per Bankeinzug, füllen Sie daher bitte die beiliegende Einzugsermächtigung aus. Für Rückfragen aller Art steht Ihnen Frau Sarkic gerne zur Verfügung: ☎ **0 71 41 / 47 47 177 oder 0 71 41 / 47 47 174 Fax.: 0 71 41 / 47 47 39 177**
E-Mail: menueservice@asb-ludwigsburg.com

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Mahlzeitendienst-Team



Arbeiter-Samariter-Bund
Landesverband
Baden-Württemberg e.V.

Kreisverband
Ludwigsburg

Oscar-Walcker-Straße 12-14
71636 Ludwigsburg
www.asb-ludwigsburg.com

Arbeiter-Samariter-Bund
Oscar-Walcker-Straße 12-14
71636 Ludwigsburg

Sehr geehrte Damen und Herren,

um Ihnen und auch uns den Abwicklungsaufwand der Zahlungen gering zu halten, möchten wir Sie bitten an unserem Abbuchungsverfahren teilzunehmen.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es wieder an uns zurück. Alles Weitere wird dann von uns erledigt.

Wir bedanken uns recht herzlich für Ihr Verständnis und Ihr Vertrauen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen aufgrund Lieferungen/Leistungen im Bereich Essen auf Rädern bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Rechnungsempfänger): _____

Essensempfänger (Warenempfänger): _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ **Ort:** _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschriften



Arbeiter-Samariter-Bund
Landesverband
Baden-Württemberg e.V.

Kreisverband
Ludwigsburg

Oscar-Walcker-Straße 12-14
71636 Ludwigsburg
www.asb-ludwigsburg.com

NEUKUNDE

Vorname: _____

Familienname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Bankverbindung: _____

**Wie wurden Sie
auf uns aufmerksam:** _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

**Zu beachten bei
Anlieferung:** _____

**Essen ab
Datum:** _____

Tage:

MO DI MI DO FR SA SO