

# BESTILLING AF MAD TIL PÅRØRENDE

Navn beboer: \_\_\_\_\_

Bolig nr.: \_\_\_\_\_

Navn pårørende: \_\_\_\_\_

## Ønsker at spise med

Dato: \_\_\_\_\_

<b>Morgenmad</b>	25 kr.	<input type="text"/>	Skriv antal (1-2 personer)
<b>Middagsmad</b>	75 kr.	<input type="text"/>	Skriv antal (1-2 personer)
<b>Aftensmad</b>	35 kr.	<input type="text"/>	Skriv antal (1-2 personer)

Bestillingssedlen afleveres i god tid i køkkenet eller lægges i køkkenets postkasse.

Vi har ikke længere mulighed for at trække det over pensionen, så betalingen vil være Mobilepay 817005 eller kontakt i køkkenet



---

(Udfyldes af køkkenet)

Betalt kontant (dato): \_\_\_\_\_

Betalt Mobilepay (dato): \_\_\_\_\_

Modtaget af (navn) \_\_\_\_\_