

Kundennummer:	Kundenanschrift:

Meldeformular: **Anmeldung** **Abmeldung** **Änderung**

Anrede:	Name, Vorname:	Wohnbereich	Zi. Nr.
	Anschrift des gesetzlichen Vertreters:		
Name:			
Straße:			
Ort:			
E-Mailadresse:			
Telefon / Mobil:			

Risikoabtretung: Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass:	
	alle Kleidungsstücke <u>nicht</u> mehr chemisch gereinigt werden sollen, obwohl lt. Pflegekennzeichnung, Materialbeschaffenheit oder nach der Erfahrung der Wäscherei, die chemische Reinigung vorgeschlagen wurde.
	Reinigungsteile sollen chemisch gereinigt werden. Kosten hierfür werden vom Bewohner bzw. Bevollmächtigten übernommen.
Einzugsermächtigung:	
Kontoinhaber:	
Bankname:	
IBAN:	BIC:

Besondere Hinweise

--	--

Datum, Unterschrift des Bewohners bzw. des gesetzlichen Vertreters:	Datum, Unterschrift der Einrichtung: