Bestellung der Diätkostformen

(z.B. bei Allergien, Unverträglichkeiten, Diabetiker, etc.)

Einrichtung: _ **KW:** _ _ _ _ _ _

Woche: vom _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ bis _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bitte tragen Sie nur **ärztlich verordnete Diätkostformen** ein!

Bei **Erstbestellungen** unbedingt die **Kopie des ärztlichen Attestes** mitschicken.
Bei Änderung der Verordnung bitte unbedingt **neues ärztliches Attest** schicken.
Die Bestellungen sind wöchentlich an TMS 06081-576929 zu faxen oder
per E-Mail an diaet@taunus-menue-service.de zu senden.

Hinweis: Bitte schicken Sie uns immer bis Mittwoch der Vorwoche Ihre wöchentliche Bestellung!

Name , Vorname	**Kostform** (z.B. bei Allergien, Unverträglichkeiten, etc.)	**Wochentage der Essensbestellung (z.B. Mo – Fr.)**

Bitte tragen Sie nur **ärztlich verordnete Diätkostformen** ein!
Bitte schicken Sie bei Erstbestellung die
Kopie des ärztlichen Attestes mit!

Bitte beachten Sie: Wird ein bestelltes Essen nicht benötigt, z.B. wegen Krankheit, muss dieses schriftlich bis 12 Uhr für den übernächsten Tag abbestellt werden.
Anderenfalls müssen wir das Essen leider berechnen.