



St. Vinzenz Hospital Haselünne gGmbH

Hammer Str.9

49740 Haselünne

Kontaktformular

Essen auf Rädern – Frische Speisen bis nach Hause

Adresse: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Anmerkungen oder Fragen: _____

Bei Fragen zur Rechnung melden Sie sich gerne bei Frau Potthoff (Tel.:05961 503-1101).

Bei Fragen zum Essen oder An-/Abmeldungen melden Sie sich gerne in der Küche (Tel.:05961 503 5101).