



## Aanvraagformulier maaltijdvoorziening

---

### GEGEVENS INCASSANT

Naam : De Pieter Raat Stichting  
Adres : Dolomiet 2  
Postcode : 1703 DX  
Land : Nederland  
Woonplaats: Heerhugowaard  
Incassant-ID: NL89ZZZ41241550000

Kenmerk machtiging : ..... (Cliëntnummer – nummer machtiging)  
*In te vullen door administratie*

Reden betaling : Maaltijdvoorziening

IBAN : NL10 RABO 0326 9120 88

**Startdatum maaltijdvoorziening:** .....

Ondergetekende geeft hierbij tot wederopzegging toestemming aan De Pieter Raat Stichting om maandelijks incasso opdrachten naar uw bank te sturen en aan uw bank om de kosten van de genoten maaltijden van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van De Pieter Raat Stichting. Deze machtiging is niet van toepassing bij een aanvraag uit hoofde van een Volledig Pakket Thuis (VPT).

Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank, u kunt uw bank naar de voorwaarden vragen.

### GEGEVENS CLIËNT

BSN Nummer : .....

Locatie :  De Raatstede  Hugo Oord

Nummer appartement : ..... Sleuteldatum : .....

Ingangsdatum : .....

Voorletters : ..... Telefoonnummer: .....

Tussenvoegsel : ..... Geslacht: \_M/V\* : .....

Achternaam : ..... Geboortedatum: .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats: .....

IBAN rekeningnr. : NL.....

Plaats en datum: ..... Handtekening: .....

Gemachtigde (indien van toepassing)

Naam: ..... Datum: .....

*Origineel: administratie DPRS, kopie: cliënt*



**Aanvraagformulier maaltijdvoorziening**

---

**GEGEVENS CLIËNT**

Naam : ..... Geboortedatum: .....

Telefoonnummer : .....

**Startdatum maaltijdvoorziening: .....**

**Cliënt wenst de maaltijd op het hierboven genoemde adres op (aankruisen wat van toepassing is):**

maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag zaterdag zondag\*  
Keuze formulier ja/nee\*

Wenst de maaltijden in het restaurant van De Raatstede / Hugo-Oord / Arboretum / Mediaan (DVZ)\*

Dieet : \_\_\_\_\_

Opmerkingen : \_\_\_\_\_

(\* doorhalen wat **niet** van toepassing is)

*(Dit gedeelte door De Pieter Raat Stichting in te vullen)*

---

**VPT-cliënt : Ja / nee**

Wenst broodmaaltijden op maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag  
zaterdag zondag\* (alleen in te vullen, indien het een VPT-aanvraag betreft)

Consumentnummer : \_\_\_\_\_

Pasnummer : \_\_\_\_\_

Debiteurennummer : \_\_\_\_\_

Ingevoerd door  keuken  administratie

Gezien & gescand  receptie