



Udfyldes af borgeren

Borgerens navn:

CPR-nr.:

Fritvalgsbeviset omfatter (sæt kryds ud for dit valg):

- Hovedret med baret, inkl. udbringning:
- Hovedret, inkl. udbringning:

Fritvalgsbevisets værdi fremgår af Dragør Kommunes hjemmeside:

dragoer.dk (søg på madservice).

Som modtager af Madservice

Jeg giver hermed samtykke til, at Dragør Kommune må trække i min pension til dækning af betaling for madservice.

Såfremt jeg flytter fra kommunen eller anden årsag ikke skal benytte fritvalgsbeviset længere, påhviler det mig at orientere leverandøren om aftalens ophør.

Dato og borgerens underskrift:

Udfyldes af leverandør af Madservice

Navn på leverandør:

Adresse:

CVR.nr:

Jeg bekræfter, at jeg har læst kravene til leverandører af madservice, som fremgår af Dragør Kommunes hjemmeside – dragoer.dk – og at min virksomhed opfylder betingelserne.

Dato og leverandørens underskrift:

Udfyldes af Visitationen

Bevisets gyldighed

Fritvalgsbeviset er først gyldigt, når Dragør Kommunes Visitation har dateret beviset.

Beviset er gyldigt fra den:

Dato og underskrift fra Visitationen
