

## Aanmeldformulier maaltijdservice Menu Surplus

Heeft u de productinformatie- en voorwaarden gelezen en maakt u graag gebruik van de maaltijdservice van Menu Surplus? Met behulp van dit aanmeldformulier kunt u zich direct aanmelden om te starten.

Na het invullen van uw gegevens willen wij u verzoeken deze nogmaals goed te controleren. Stuur dit formulier vervolgens in bijgevoegde antwoordenvolop retour naar de klantenservice van Surplus.

### Persoonsgegevens

---

Naam, geboortenaam  
en voorletters

Adres

Postcode / Woonplaats

Telefoonnummer

Geboortedatum  man  vrouw

E-mailadres (tbv ontvangen factuur)

Contactpersoon + tel.nr.  
(eventueel)

### Uw gewenste startdatum

---

Ik wens te starten op datum:

Nadat de klantenservice een volledig ingevuld en getekende aanmeldingsformulier heeft ontvangen zullen zij contact met u opnemen om de definitieve startdatum met u te bepalen.

### Uw maaltijden

---

Gewenste maaltijd samenstelling:

Gewenste afdame:  soep  hoofdmaaltijd  dessert

Portiegrootte hoofdmaaltijd:  klein  middel  groot

Dieet of allergie voorkeur:

### Uw bezorging

---

De medewerkers van Menu Surplus nemen contact met u op om te bespreken wanneer de eerste maaltijden worden bezorgd. Zij nemen met u de menukeuzes door en verwerken dat in het systeem. Daarna ontvangt u wekelijks de menukeuze formulieren die u kunt invullen en ingevuld meegeeft aan uw bezorger.

Heeft u vragen over de bezorging van uw maaltijden? De klantenservice van Surplus zijn op werkdagen bereikbaar van 8:00 – 17:00 uur op telefoonnummer: **076 208 22 00**

## Tarieven 2022

---

Onderstaand de tarieven van maaltijdbezorging voor 2022

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Basmaaltijd             | € 6,81 |
| Basmaaltijd met soep    | € 7,83 |
| Basmaaltijd met dessert | € 7,60 |
| Basmaaltijd compleet*   | € 8,62 |

\*inclusief soep en dessert

De eerste 4 basismaaltijden compleet (minimale afname van 2 maaltijden per week), ontvangt u van ons als welkomstaanbieding voor een gereduceerd tarief van € 18,-. Daarna betaalt u het reguliere tarief zoals hierboven aangegeven.

## Akkoord

---

Om uw aanmelding compleet te maken dient u nog akkoord te gaan met onze productinformatie- en voorwaarden. Er is geen sprake van een abonnementsvorm; u kunt dus te allen tijde stoppen met de bezorging van maaltijden door contact met de klantenservice op te nemen. (Zie ook "aan- en afmelden" als onderdeel van de productinformatie- en voorwaarden).

Ik ga akkoord met de productinformatie en -voorwaarden (aankruisen bij akkoord)

Handtekening:.....

Datum:.....

## Reductieregelingen

---

Woont u in de **Gemeente Breda**, bent u 65 jaar en ouder en maakt u gebruik van een BredaPas? Dan kunt u uw maaltijden ontvangen tegen een gereduceerd tarief. Vul in hieronder geval uw onderstaand registratienummer in;

BredaPas, registratienummer

Woont u in de **Gemeente Etten-Leur** en heeft u een beschikking maatschappelijke participatie ontvangen in het kader van het minimabeleid? Dan kunt u onze maaltijden afnemen tegen een gereduceerd tarief. Vul de onderstaande gegevens zoals weergegeven onder het kopje "uw kenmerk" in zoals vermeld op de beschikking;

Beschikking maatschappelijke participatie, uw kenmerk

uw e-mailadres

## Automatische incasso

---

Wilt u gebruik maken van automatische incasso vult u dan onderstaande machtiging in. U ontvangt wel maandelijks een overzicht per post met het totaal aantal afgenomen maaltijden van de maand ervoor. Vergeet deze machtiging a.u.b. niet te ondertekenen.

### Doorlopende machtiging SEPA

**Naam** : Surplus Zorg  
**Adres** : Kasteelweg 1  
**Postcode** : 4761 BN  
**Woonplaats** : Zevenbergen  
**Land** : Nederland  
**Incassant ID** : NL 28 ZZZ 4110 6842 0000  
**Kenmerk machtiging** : Cliënt/debiteurnummer (in te vullen door Surplus)  
**Reden betaling** : Maaltijdservice Menu Surplus

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Surplus Zorg** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **Surplus Zorg**.

Surplus Zorg zal altijd omstreeks de 26<sup>e</sup> van de maand het bedrag incasseren.

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

**Ingangsdatum** : .....

**Naam** : .....

**Adres** : .....

**Postcode** : .....

**Woonplaats** : .....

**Land** : .....

**IBAN** : .....

**Plaats en datum** : .....

**Handtekening** : .....