



Gesund essen, besser leben.



## Kontaktformular zur DGE-Zertifizierung für Anbieter von „Essen auf Rädern“

**Datum** \_\_\_\_\_

### Ihre Kontaktdaten

Name: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Ihrer Geschäftspartner, z. B. Hersteller der Speisen

Name: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_

**Wer ist der Vertragsunterzeichner in Ihrem Betrieb? (Name und Funktion)**

\_\_\_\_\_

**Wann soll der Vertrag beginnen?** \_\_\_\_\_



Gesund essen, besser leben.



**Mittagsverpflegung:**

**Wie viele Mittagessen werden pro Tag hergestellt?**

---

**Wie viele Mittagessen werden pro Tag ausgeliefert?**

---

**Wie viele Menülinien bieten Sie täglich an?**

---

**Wie viele zertifizierte Menülinien möchten Sie anbieten?**

---

**Welche Angebote gibt es über die Mittagsverpflegung hinaus, die als „Essen auf Rädern“ ausgeliefert werden? (z. B. Zwischenmahlzeiten oder Abendessen)**

---

---

**Wie hoch ist die Anzahl dieser zusätzlichen Mahlzeiten?**

---