

Wird vom Tafel Büro ausgefüllt:		
Gruppe	Ausweis-Nr.	Gültig bis:

## Kundenantrag

Name: \_\_\_\_\_ (in GROSSBUCHSTABEN)

Vorname: \_\_\_\_\_ (in GROSSBUCHSTABEN)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: **40822 Mettmann** (Wohnsitz in Mettmann ist Voraussetzung)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_ \_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

Wunschgruppe: \_\_\_\_\_ (nur bei Fahrgemeinschaft o.a.)

Anzahl der Personen in meinem Haushalt (gemäß Einkommensnachweis)

Erwachsene (+18)	Kinder (-18)

Hiermit weise ich durch Vorlage einer Bescheinigung oder eines Bescheids nach, dass ich Leistungen der Tafel Mettmann in Anspruch nehmen kann.

	X
Rentenbescheid	
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	
Asylbescheid	
Grundsicherung	
Sozialpass der Stadt Mettmann	
Lohn- oder Gehaltsabrechnung	
Wohngeldbescheid	
Sonstiges:	

Mettmann, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Antrag mit dem Kunden ausgefüllt (Name des Mitarbeiters): \_\_\_\_\_

Datenschutz: Siehe separates Informationsblatt und Einwilligungserklärung!

Antragstellung: **Dienstag, Mittwoch und Donnerstag von 9.00 – 13.00 Uhr**  
Telefonnummer: **02104 - 14 54 27**  
Email: **g.fleter@diakonie-kreis-mettmann.de**