**AANVRAAG ROUWMAND – gelieve alle velden in te vullen**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanvraag |  |
| Naam |  |
| Telefoon (GSM)  Emailadres: |  |
| Aanvrager: | Ik vraag een mand aan voor een gezin / ik ben zelf lid van het gezin (schrappen wat niet past) |
| Adres gezin | Straat + nr :  Gemeente + postcode: |
| Telefoon nummer van één van de ouders |  |
|  |  |
| Naam van het kindje |  |
| Is het kindje stil geboren | JA / NEE  (schrappen wat niets past)  Geboortedag: |
| Leeftijd kindje  (aantal weken zwangerschap of leeftijd bij overlijden) |  |
| Datum van overlijden |  |
| Naam van de ouders |  |
| Aantal te voeden volwassenen in het gezin |  |
| Aantal te voeden kinderen in het gezin (Vanaf 2 jaar) |  |
| Datum waarop kan gestart worden met de maaltijden |  |
| Zij / wij lusten niet: |  |
| Zijn er allergieën? Graag duidelijk specifieren |  |
| Zijn er voorkeuren mbt geloof? (bijv hallal) |  |
| Toestemming om te contacteren via Whatsapp voor afspraken | JA / NEE  (schrappen wat niet past) |
| Toestemming om iets te delen op sociale media | JA / NEE  (schrappen wat niet past) |