



Gesund essen, besser leben.



Kontaktformular zur 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 Vertragspartner in Ihrem Betrieb?

Welche Zertifizierung möchten Sie durchführen?

- Fit im Alter-Zertifizierung (innerhalb von 12 Monaten nach Vertragsunterzeichnung)
- Fit im Alter-PREMIUM-Zertifizierung (innerhalb von 12 Monaten nach Vertragsunterzeichnung)



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 nährstoffoptimierte Menülinien möchten Sie anbieten?

Welches Nährwertberechnungsprogramm wird zur Berechnung der Rezepte genutzt?

- DGExpert Ein anderes (*bitte eintragen*) _____

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?
