

Jeg ønsker at skifte leverandør af betalt vareudbringning.

Dit navn: \_\_\_\_\_

Din adresse: \_\_\_\_\_

Dit personnummer: \_\_\_\_\_

Fremover ønsker jeg at få bragt dagligvarer ud fra:  
(Sæt kryds)

- Bovrup Købmandsgård** Bovrup Storegade 20, 6200 Aabenraa
- Dagli'brugsen Dybbøl** Hørtoftvej 1, Dybbøl, 6400 Sønderborg
- Min Købmand Sønderborg** Grundtvigs Alle 95, 6400 Sønderborg
- Min Købmand Tandslet** Mommarmarkvej 268, Tandslet, 6470 Sydals.

Jeg er bekendt med, at der er 4 ugers opsigelse fra den dag,  
visitationsafdelingen modtager denne blanket.

Dato: \_\_\_\_\_

Din underskrift: \_\_\_\_\_

**Skemaet sendes til**

**Social og Senior  
Visitationsafdelingen  
Ellegårdvej 25A  
6400 Sønderborg**