

Jeg ønsker at skifte leverandør af betalt vareudbringning.

Navn	
Personnummer	
Adresse	

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	Underskrift

Skemaet sendes til
Job og Velfærd
Visitationsafdelingen
Ellegårdvej 25A
6400 Sønderborg

Du kan også sende skemaet som sikker mail til velfaerd@sonderborg.dk