

Essen auf Räder

Angaben zum/zur Kunden/in:

Frau/ Herr _____
PLZ, Ort 4303 St. Pantaleon-Erla _____
Straße/ Nr. _____
Telefon _____

Rechnungsanschrift:

☐ wie oben.

wenn anders als Kunde/in:

Frau/ Herr _____
PLZ, Ort _____
Straße/ Nr. _____
Telefon _____

Im Notfall zu verständigen

Frau/ Herr _____
PLZ, Ort _____
Straße/ Nr. _____
Telefon _____

Zeitraum: (bitte ankreuzen)

<u>Mo</u>	<u>Di</u>	<u>Mi</u>	<u>Do</u>	<u>Fr</u>	<u>Sa</u>	<u>So</u>

Beginn _____

Menü: (bitte ankreuzen)

Normalkost	
Diätkost	
Schonkost	

Menü € 6,90

Datum/ Ort

Unterschrift