

## 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 € 7,50

Datum/ Ort

Unterschrift