

Kunden-Nr.: .. füllt das DRK aus ..

Name: ..

.....

Straße: ..

Ort: ..

Telefon: ..



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Kreisverband Siegen-Wittgenstein e.V.

Für die Heianlieferung

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns ausschließlich zu Auftrags- und Werbezwecken erhoben, verarbeitet und genutzt. Der Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Daten für Zwecke der Werbung können Sie jederzeit widersprechen.

Bestellung

für die Zeit vom: ..

bis: ..

Bitte die letzten 3 Ziffern eintragen:

	Datum					Artikel-Nr. Menü*				Vorsuppe				Kuchen			
	Tag	Monat	Jahr			1	3			1	3			1	3		
1						1	3			1	3			1	3		
2						1	3			1	3			1	3		
3						1	3			1	3			1	3		
4						1	3			1	3			1	3		
5						1	3			1	3			1	3		
6						1	3			1	3			1	3		
7						1	3			1	3			1	3		

Beachten Sie auch unsere weiteren Angebote:

Wochen-Menpaket*:					
Dessert-Vorratspaket*:					
Suppen-Vorratspaket*:					
Torten-Vorratspaket*:					

*Änderungen vorbehalten

(Datum)

(Unterschrift)