

## Mahlzeitendienst Anmeldeformular

### 1. Mahlzeitenempfänger:

Name und Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse und Nr., Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

### 2. Besteller / Kontaktadresse:

Name und Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

3. Rechnungsadresse : 1.  2.  3. Andere: \_\_\_\_\_

### 4. Ich wünsche an folgenden Wochentagen die Mahlzeit:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag

5. Menügrösse : halbe Portion  ganze Portion

6. Lieferbeginn : \_\_\_\_\_

7. Bemerkungen : \_\_\_\_\_  
(Vegi, ohne Suppe etc.)

8. Bestätigung : Bezüger ist mit der Lieferung einverstanden und informiert.

Datum:

Unterschrift: