



Kunden-Nr.: _____
Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____

Bestellung

Lieferung einmal wöchentlich Lieferung täglich heiß

Für die Woche vom _____ bis _____

Menü-Artikelnummer *

Menü 1	_____
Menü 2	_____
Menü 3	_____
Menü 4	_____
Menü 5	_____
Menü 6	_____
Menü 7	_____

(* Änderungen vorbehalten)

Kostform: Vollkost Leichte Kost Diabetiker

Wochenkarton, Nummer _____
 Dessertkarton, Nummer _____
 Suppenkarton, Nummer _____

Datum

Unterschrift