

ANMELDUNG FÜR MAHLZEITENDIENST

PERSONALIEN

Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort
Telefon

KONTAKTPERSON

Name
Vorname
Telefon

PORTIONENGRÖSSE

½ Portion CHF 13.–

Ganze Portion CHF 15.–

1½ Portion CHF 17.–

LIEFERUNG

täglich

tagweise (mind. 3 x pro Woche) MO DI MI DO FR SA SO

Erster Liefertag (Datum)

RECHNUNGSADRESSE

wie Lieferadresse

andere Rechnungsadresse

Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort
Telefon

Ort und Datum

Unterschrift Bewohner/Bewohnerin

Ort und Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in Küche