



Anmeldung für Mahlzeitendienst

Personalien

Name / Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon / Mobile _____

Kontaktperson 1. Angehörige

Name / Vorname _____

Telefon / Mobile _____

Portionengrösse

Halbe Portion: CHF 13.00

Ganze Portion: CHF 15.00

1 ½ Portionen: CHF 17.00

Lieferung

täglich

tageweise (mind. 3x pro Woche) Mo Di Mi Do Fr Sa So

Erster Liefertag (Datum) _____

Rechnungsadresse

wie Lieferadresse

andere Rechnungsadresse

Name/Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Unterschrift

Ort, Datum _____

Unterschrift Kunde / Besteller

Unterschrift Mitarbeiter/in Küche