

Essen auf Rädern



Essenslieferung vom Seniorenzentrum Martha-Maria

Name des Kunden: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

Lieferanschrift: _____
(Straße / Ort)

Lieferung ab: _____
(Datum)

Menüpreis: 12,50 €
Suppe, Hauptgang, Dessert

incl. Fahrtkosten
incl. 7 % Mehrwertsteuer

Auftrag erteilt: _____
(Name / Adresse / Telefon)

Kontaktperson bei Abwesenheit: _____
(Name / Adresse / Telefon)

Auftrag angenommen: _____
(Name/Handzeichen des Mitarbeiters / Datum)

Änderungen: (Altkunden)

Kunde: _____

Anschrift: _____

Änderungen: _____

gültig ab/bis: _____

Behälter abholen am: _____

Verteiler: Verwaltung: ____ Küche: ____ Tagespflege: ____ Diakoniestation: ____