



Ortsverein am Königsstuhl e.V.

Antrag auf Lieferung des Mittagessen

Persönliche Angaben (Antragssteller)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ+Ort: _____

Erster Liefertermin: _____

Besonderheiten: (Allergie, Diabetiker/in, Schlüssel, u.s.w.) _____

Verwandte, andere Angehörige, sonstige Bezugspersonen: (wenn möglich)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ+Ort: _____

Telefon: _____

Schnellhefter

Einzugsermächtigung

Aktuelle Pläne

Datenschutzerklärung

Datum, Ort und Unterschrift _____