

Bestellschein

Menü-Mobil

Name _____

Straße _____

Wohnort _____



Bitte ankreuzen

mit Suppe

ohne Suppe

| Tag | Datum | Menü I | Menü II | Diabetiker Menü |
|------------|-------|--------|---------|-----------------|
| Dienstag | | | | |
| Mittwoch | | | | |
| Donnerstag | | | | |
| Freitag | | | | |
| Samstag | | | | |
| Sonntag | | | | |
| Montag | | | | |

Unterschrift _____

Bestellschein

Menü-Mobil

Name _____

Straße _____

Wohnort _____



Bitte ankreuzen

mit Suppe

ohne Suppe

| Tag | Datum | Menü I | Menü II | Diabetiker Menü |
|------------|-------|--------|---------|-----------------|
| Dienstag | | | | |
| Mittwoch | | | | |
| Donnerstag | | | | |
| Freitag | | | | |
| Samstag | | | | |
| Sonntag | | | | |
| Montag | | | | |

Unterschrift _____