



Essen auf Räder – Anmeldung

Kundennummer: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Lieferadresse: _____

Straße / Ort: _____

Rechnungsadresse: _____

Mobil: _____ Festnetz: _____

Email: _____

Beginn der Lieferung: _____

Abnahme: ☐ Dauernd ☐ Vorrübergehend

Wochentage: ☐ Mo / Di / Mi / Do / Fr / Sa / So
 ☐ Mo bis Fr
 ☐ oder nur nach telefonischer Anmeldung

Allergien:

Zahlung: ☐ per Rechnung ☐ per Bankeinzug

Bankdaten: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Anmeldung bei: _____ Datum: _____