

Bernhäuser Straße 15
70771 Leinfelden - Echterdingen
Telefon: 0711-797338-0
Fax: 0711-797338-29



Menü Service

(Telefonnummer: 0711 – 79733815)

Lieber Patient, lieber Kunde,

mit diesem Schreiben möchten wir Ihnen einige wichtige Informationen bzgl. der Essensbestellung geben.

- Die Bestellung erfolgt jeweils am Mittwoch.
- Die Lieferungen erfolgen jeweils am darauffolgenden Mittwoch.
- Die kleinste zu bestellende Einheit ist ein Karton mit sieben Essen Ihrer Wahl.
- Die Essen können Sie aus dem von uns erhaltenen Katalog bestellen.
- Für die Bestellung benötigen wir ausschließlich die vierstelligen Nummern der Menüs.
- Bestellen können Sie telefonisch, per Fax oder persönlich. Die Bestellung muß spätestens am Dienstag vorliegen.
- Bitte beachten Sie: Wir können keine Essensreste entsorgen. Alu geben Sie bitte in den Gelben Sack.

Bernhäuser Straße 15
70771 Leinfelden - Echterdingen
Telefon: 0711-797338-0
Fax: 0711-797338-29

Wählen Sie „à la carte“ – BESTELLUNG

Hiermit bestelle ich zur Lieferung am: _____

| | Bestell-Nr.: |
|------------------|--------------|
| Mittwoch | |
| Donnerstag | |
| Freitag | |
| Samstag | |
| Sonntag | |
| Montag | |
| Dienstag | |
| Sortiment-Karton | |
| Suppenkarton | |

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.-Nr.:

Datum:

Unterschrift:

(Bitte senden Sie diese Bestellung zusammen mit der Einzugsermächtigung auf Seite 3 vollständig ausgefüllt an die oben aufgeführte Adresse. Vielen Dank.)

Bernhäuser Straße 15
70771 Leinfelden - Echterdingen
Telefon: 0711-797338-0
Fax: 0711-797338-29



Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Sozialstation Leinfelden-Echterdingen
widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

Nummer:

BLZ:

Geldinstitut:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht
seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

(Bitte senden Sie diese Einzugsermächtigung zusammen mit der Bestellung von Seite 2 vollständig
ausgefüllt an die oben aufgeführte Adresse. Vielen Dank.)