

# Anmeldung Mahlzeitendienst

## Mahlzeitenbezüger

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum:

## Kontaktperson

Name, Vorname

Adresse:

Telefon:

## Abweichende Rechnungsadresse

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

## Organisatorisches

Erstes Essen am:

Bezugstage:

Portionengrösse:  1/1  1/2  1/4  Vegi  Normale Kost

Salat  Kompott  Suppe

## Bemerkungen

### Restaurant Sternen Thörigen

Bachstrasse 8

3367 Thörigen

Tel: 062 530 35 75 [info@sternenthoerigen.ch](mailto:info@sternenthoerigen.ch)