

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