

Personalien:

Name:		Vorname:	
Strasse, Nr.:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Mobil:	

Kontaktperson

Name:		Vorname:	
Strasse, Nr.:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Mobil:	

Rechnungsadresse (Zustelladresse)*:

Rechnungsadresse für Monatsrechnung:	

*Nur auszufüllen, wenn Rechnungsadresse von Lieferadresse abweicht.

Mahlzeitenservice:

Gewünschte Mahlzeiten:	<input type="checkbox"/> Normalkost
	<input type="checkbox"/> Schonkost
	<input type="checkbox"/> Vegetarisch
	<input type="checkbox"/> Intoleranzen/Allergien*
.....	
Gewünschte Lieferung:	<input type="checkbox"/> Montag Anzahl
	<input type="checkbox"/> Dienstag Anzahl
	<input type="checkbox"/> Mittwoch Anzahl
	<input type="checkbox"/> Donnerstag Anzahl
	<input type="checkbox"/> Freitag Anzahl
	<input type="checkbox"/> Samstag Anzahl
	<input type="checkbox"/> Sonntag Anzahl
<u>Datum der ersten Lieferung:</u>

*nach Aufpreis möglich

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der ausgefüllten Angaben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des GRITT Mahlzeitenservice (aktueller Stand: Juni 2024) sind Bestandteil dieser Anmeldung. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung als verbindlich und mit Kostenfolge gilt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....

.....