☐ ***Verwaltungsgemeinschaft Buchloe***

☐ ***Kath. Stadtpfarrei Mariä Himmelfahrt***

☐ ***Ev. Hoffnungskirche Buchloe***

☐ ***Türk.-Islamischer Kulturverein***

☐ ***Neuapostolische Gemeinde*** **Datum:** _____

***Name des Aufnehmenden:*** _____

_____

## Bestellschein

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____ Hs.-Nr. _____ Etage: _____

Telefonnummer: _____ Mobil _____

Gewünschte

Lebensmittel, Hygieneartikel in haushaltsüblichen Mengen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____