

Bestellung Menümobil
Preis Menü 1 Portion: CH
Preis Menü 1/2 Portion CH **CHF 15.00 CHF 13.00** Lieferung pro Haushalt à CHF 5.00

Reichweite: Lupfig, Birr, Scherz, Birrhard

Kunde			
Name			
Vorname			
Strasse			
PLZ / Ort			
Telefon / Mobil			
Bestellung Wochentag	□ Mo / □ Di / □ M	li / □ Do / □ Fr / □ Sa / □ So	/ □ täglich
Auslieferung	zwischen 11.00 und	13.00 Uhr	
Kostform	\square normale Kost / \square	pürierte Kost	
Für spezielle Kostformen oder einen Aufpreis von CHF 2.00.	Wünsche z.B. lactosefrei,	glutenfrei, püriert oder extra Sa	uce etc. verrechnen wir
Menü Portion Auswahl	□ 1 / □ 1/2 □ Salat / □ Suppe /	7 / □ kleines Dessert	
Allergien	□ Galact □ Gappo t	, a Monico Bossoft	
oder telefonisch der Küche WICHTIG: Zu spät erfolgte A E-Mail: kueche@haus-eigena Telefon: 056 464 22 03	Abmeldungen werden in I	Rechnung gestellt.	
Dan ale Recimang per 2 me	il gesendet werden?		
Falls ja, E-Mail Adresse:			
	☐ Kunde Name, Vorname Strasse	☐ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse:	☐ Kunde Name, Vorname Strasse	☐ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an:	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon	☐ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an: LSV, Bank	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon	☐ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an: LSV, Bank Kontaktperson (für Notfälle	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon □ und auch an Wochenend	☐ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an: LSV, Bank Kontaktperson (für Notfälle Name	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon ☐ und auch an Wochenend	□ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an: LSV, Bank Kontaktperson (für Notfälle Name Vorname	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon ☐ und auch an Wochenend	□ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an: LSV, Bank Kontaktperson (für Notfälle Name Vorname Strasse	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon ☐ und auch an Wochenend	□ Kontaktperson	□ andere
Falls ja, E-Mail Adresse: Falls nein, Rechnung an: LSV, Bank Kontaktperson (für Notfälle Name Vorname Strasse PLZ/ Ort	☐ Kunde Name, Vorname Strasse PLZ / Ort Telefon ☐ und auch an Wochenend	□ Kontaktperson	□ andere