



Fax-Bestellformular Fax: 05971 – 799 77 136 oder E-Mail: partner@landhaus-kueche.de  
 (wird bearbeitet werktags (Mo-Fr, 08:00 -18:00 Uhr))

Neukunde       Bestehender Kunde; Kunden-Nummer:

**Tischgast/Kunde**

Anrede\*:       Geb.-Datum:

Vorname\*:       Name\*:

Straße/Hausnr.\*:

PLZ\*:       Ort\*:

Tel.\*:       E-Mail:

Lieferrelevante Informationen/Bemerkungen:

**Abweichender Rechnungsempfänger**

Anrede\*:

Vorname\*:       Name\*:

Straße/Hausnr.\*:

PLZ\*:       Ort\*:

Tel.\*:       E-Mail:

		Tagesgericht (bitte Anzahl eintragen)									3 x Lecker (nur für Neukunden)		
	Datum ↓	A	B	C	D	E	F	Dessert	Salat	Kuchen	Rind	Schwein	Geflügel
Mo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Di	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Do	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
So	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Absender\*:**

Partner-Account-Nr:       ggfs. Stempel:

Name/Adresse\*:

Ansprechpartner\*:       Tel.\*:

\*) Pflichtangaben

per E-Mail senden