Notfallversorgung Waldburg

(organisiert von Netzwerk Senioren & Gemeinde Waldburg)

Einkaufsliste für: Datum: _____

Name: _____

Straße, Hausnr.: _____ (88289 Waldburg)

Telefonnummer: _____

Ich/Wir benötige(n):

Produkt (z.B. Milch; aus dem Sortiment von Edeka und Di Bari)	Menge (z.B. 1 Liter)	Alternative? (z.B. Ja)	Kommentar Lieferer (nicht ausfüllen)