

Name:

Plz/Ort:

**EDEKA-ERSU** 

31311 Hänigsen

**Am Kindergarten 4** 

Adresse: (deutlich!)



## Bestellung Lieferservice

Aufnahme von: Frau/Herr	<u>Tiefkühl</u> Ja
	Nein

Reklamationen können nur am selben Tag angenommen

Melden Sie sich bitte unter den angegebenen Nummern.

I IZ/ OI ti		
Tel.:		
Auslieferung	sdatum:	
Menge (Flasche, Kiste, Stück, usw.)	Artikelbezeichnung (so genau wie möglich)	Bemerkung (nicht da,)
		1

werden!

Tel.:05147/72341

Fax:05147/72354