Bestellung Lieferservice

Gepackt von:	*Tiefkühl*
Frau/Herr _____	**Ja** _____ **Nein** _____ Bitte in ROT ankreuzen

Bitte deutlich und sauber schreiben!!!

Name:	
Adresse: **(deutlich!)**	
Ort: **Bitte ankreuzen**	Peine ☐ Telgte ☐ Vöhrum ☐ Sonst.
Tel.:	
Auslieferungsdatum:	

Menge **(Flasche, Kiste, Stück, usw.)**	**Artikelbezeichnung** **(so genau wie möglich)**	**Bemerkung** **(nicht da,…)**

EDEKA-C. Ersu
KirchvordenerStr.45
31228 Peine-Vöhrum

Tel:05171/9409026
Fax:05171/929144

Reklamationen können nur am selben Tag angenommen werden!
Melden Sie sich bitte unter den angegebenen Nummer.