

Lieferservice-Bestellung

Bitte zusenden an: Rewe Viert EH oHG, Herrn Dieter Viert, Fax-Nr. 0231/93 14 91 24

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____@_____

Wann soll geliefert werden?

Datum: _____

Was soll geliefert werden?

Obst/Gemüse/Blumen: _____

Kaffee/Tee/Frühstückscerealien: _____

Feinkost/Konserven/Trockensortiment: _____

Milchprodukte:

Fleisch/Wurst/Käse:

Getränke:

Sonstiges (Zeitungen, Kosmetika etc.):

Ort, Datum

Unterschrift