

Vorübergehende Direktlieferung der Lebensmittel von Tafel Neusäß e.V.

*Name: *Vorname:

*Straße, Nr.:

*PLZ, Ort:

*Telefon: *Tafelausweisnummer

E-Mail:

Die mit * gekennzeichneten Felder sind PFLICHTFELDER

Im Falle einer Direktlieferung werden Sie

Dienstag Vormittag

beliefert.

Mir ist bewusst, dass für die Direktbelieferung personenbezogene Daten (Name, Adresse, Telefonnummer) an Dritte weitergegeben werden und stimme mit meiner Unterschrift zu.

Ort, Datum

Unterschrift