

Städt. Einkaufsdienst			Datum		
Name		Vorname			
Telefon, Handy					
Lieferadresse, Einkauf nur gegen Barzahlung					
Straße mit Hausnummer			Ortsteil		
Die Wohnung befindet sich		Erdgeschoss		Etage	
Personenhaushalt		Grund für Inanspruchnahme		Quarantäne	
Unverträglichkeiten					

Einkaufszettel:

Nr.	Menge, Artikel, Marke,	Wenn erhalten, ankreuzen	Geschäft
	Papier-Einkaufstasche	X	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		Summe	

Bemerkung _____

Einkäufer / gut leserlich _____