



Kleiderladen

KINDERSCHUTZBUND

Eichstätt e.V.

Kundennummer	
---------------------	--

Name	Rest Spende	
------	--------------------	--

Vorname

Straße	Rest Abholung bis spätestens zwei Wochen nach Saisonbeginn	
--------	---	--

Seite _____

PLZ, Ort

Telefon

Annahmedatum

lfd. Nr.	Artikel (Farbe)	Größe	Preis		

Die im Internet nachzulesenden Geschäftsbedingungen erkenne ich an.
Alles Wissenswerte, auch zum Kleiderladen finden sie unter:

www.kinderschutzbund-eichstaett.de

_____ Datum, Unterschrift