BESTELLUNG
LIEFERSERVICE

Name: _____

Kund*innennummer:_____

Adresse:_____

e-mail Adresse:_____

Telefonnummer:_____

KöpMan Lose
Chemnitzstraße 6
25355 Barmstedt

lieferservice@unverpackt-barmstedt.de
www.unverpackt-barmstedt.de

Bestellung für Dienstag, den_____

Anzahl	MENGE in Gramm	Glas klein	Glas mittel	Glas groß	PRODUKT	