

Kundennummer



Name

Rest Spende

Vorname

Straße

Rest Abholung
bis spätestens
Osterferien/Herbstferien

Seite _____

PLZ, Ort

Telefon

Annahmedatum

lfd. Nr.	Artikel (Farbe)	Größe	Preis		

Die im Internet nachzulesenden Geschäftsbedingungen unter www.Kinderschutzbund.de erkenne ich an!

Datum, Unterschrift