



Kleiderladen

KINDERSCHUTZBUND

Eichstätt e.V.

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

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

Vorname

Straße	Rest	
Selbstabholung in der letzten Saisonwoche		

PLZ, Ort

Telefon

Annahmedatum

Ifd. Nr.	Artikel (Farbe)	Größe	Preis		

Alles Wissenswertes, auch zum Kleiderladen finden sie unter:
www.kinderschutzbund-eichstaett.de

Die im Internet nachzulesenden Geschäftsbedingungen erkenne ich an.

_____ Datum, Unterschrift