

Ihre Frischmenü- Bestellung

Woche A



Anrede:

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Kunden-Nr.:

Woche A	Woche vom: bis:						
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Menü 1							
Menü 2							
Menü 3							
Sondermenü							
Eintopf							
XL-Menü							
Seniorenmenü							
Baguette							
Kaltmenü							
Salatteller							

**Wir freuen uns auf
Ihre Bestellung!**

Gastroservice Selle GmbH • Gröbaer Straße 1a • 01591 Riesa
tel (0 35 25) 73 32 51 • fax (0 35 25) 73 32 54
info@gastroservice-selle.de

Ihre Frischmenü- Bestellung

Woche B



Anrede:

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Kunden-Nr.:

Woche B	Woche vom: bis:						
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Menü 1							
Menü 2							
Menü 3							
Sondermenü							
Eintopf							
XL-Menü							
Seniorenmenü							
Baguette							
Kaltmenü							
Salatteller							

*Bitte tragen Sie Name, Adresse und Kundennummer sowie die Essensbestellungen mit
Woche deutlich als Zahl in der jeweiligen Spalte ein. Geben Sie die oberste Seite dem
Essenfahrer bis spätestens Freitag mit. Der Durchdruck ist für Sie zur Kontrolle.*