Bestellformular Liefertaxi

Grund (Risikogruppe):	
Anrede, Vor-, Nachname:	
Straße, Hausnr., Wohnort:	
Telefon, E-Mail:	
Gewünschter Lieferzeitpunkt:	☐ 09.00 – 13.00 Uhr ☐ 16.00 – 20.00 Uhr
Gewünschter Einkaufsort:	

Anzahl	Produkt	Gesamtpreis (vom Fahrer auszufüllen!)

Summe: _____ €

Gesamtpreis mit Lieferpauschale (1,50 €): _____ **€**

Hohenbrunn, den _____ **Unterschrift Taxifahrer** _____