

## Dauer-Speiseplan

### Kunden-Daten

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Bitte Menünummer eintragen

Dieser Speiseplan gilt bis auf Widerruf  
und wird wiederholt!

Woche	Tag	Menü-Artikelnummer
<b>01</b>	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	
	Samstag	
	Sonntag	
<b>02</b>	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	
	Samstag	
	Sonntag	
<b>03</b>	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	
	Samstag	
	Sonntag	
<b>04</b>	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	
	Samstag	
	Sonntag	
<b>05</b>	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	
	Samstag	
	Sonntag	

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter  
folgenden Telefon-Nummern zur Verfügung:

Telefon: **0 83 31 / 95 31 31**  
oder: **0 82 61 / 76 90 19**

Fax: **0 82 61 / 76 90 20**