

Einkaufsliste:

Name und Adresse: _____

Telefon: _____ Datum: _____

Getränke		
Backwaren		
Obst		
Gemüse		
Milchprodukte		
Käse		
Fleisch und Wurst		
Tiefkühlprodukte		
Hygiene und Sanitärartikel		
Sonstiges		

Bemerkungen:

Teamer:

Unterschrift: