

Kuchen-Verkauf des CVJM

Bezeichnung des Kuchens _____

Der Kuchen kommt von:

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort und Tel. Nr. _____

E-Mail _____

Zutaten des Kuchens (bitte entsprechend ankreuzen und ergänzen) :

Bitte ALLE verwendeten Zutaten ausfüllen (z.B. Eier, Weizenmehl, Milch...)

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Nüsse/Erdnüsse _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Soja _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Farbstoffe: _____ |

Die Zutatenliste von verwendeten Fertigprodukten (z.B. Smaties, After Eight, Gummibärchen) könnt ihr gerne von der Packung ausschneiden und auf die Rückseite dieses Formular aufkleben.

Torten bitte nur gekühlt (höchstens 10°C) anliefern

Vielen Dank allen fleißigen Bäcker/Innen!

Bei Frage wenden Sie sich bitte an:

Martin Maier, Tel: 07724/82392

Achim Ettwein, Tel: 07724/916391

Heidrun Stefanski, Tel: 07724/5680



CVJM St.Georgen, CVJM-Sekretärin: Samantha Lehmann

Hauptstr. 27, Tel: 07724/5647, samantha@cvjm-stgeorgen.de

Volksbank eG Die Gestalterbank IBAN: DE45 6649 0000 0030 0227 00 BIC: GENODE61OG1