



**Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Offenbach am Main - Stadt e.V.**

Ja, ich möchte mich für den AWO-Menüservice anmelden.

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Geburtsdatum	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>
Bestellung ab	<input type="text"/>
Kostform	<input type="text"/>

Ort

Datum

Unterschrift

Sie können das Formular im Adobe Reader ausfüllen und ausdrucken.
Bitte faxen Sie uns das unterschriebene Formular an 069 - 85 002 101
oder Sie senden es per Post an folgende Adresse:
Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Offenbach am Main – Stadt e.V
Waldstrasse 351 | 60371 Offenbach a.M.