

Meine DRK-Einkaufsliste

Wir vom DRK gehen mit Ihnen einkaufen, oder übernehmen Ihren Einkauf für Sie. Bitte tragen Sie gut leserlich Ihre Einkaufswünsche in die Liste ein und lassen Sie diese Ihrem DRK-Einkaufsservice zukommen. Wir erledigen dann Ihren Einkauf für Sie und bringen Ihnen Ihre Besorgungen kontaktlos bis vor die Haustür.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an: alltagsservice@drk-sd-waf.de oder rufen Sie uns an unter der 02525-932727.

| Menge | Produkt (Nudeln, Reis...) | Bestimmte Marke? | Falls Marke nicht vorhanden, darf eine gleichwertige Alternative eingekauft werden? | Hat Ihr DRK Einkaufshelfer eingekauft |
|--|---------------------------|------------------|---|---------------------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Datum, Unterschrift DRK Einkaufshelfer | | | | |

Keinen Platz mehr? Dann füllen Sie einfach ein weiteres Formular aus.