**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-Einkaufservice 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Menge | Produkt (Nudeln, Reis…) | Bestimmte Marke? | Falls Marke nicht vorhanden, darf eine gleichwertige Alternative eingekauft werden? | Hat Ihr DRK Einkaufshelfer eingekauft |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
| Menge | Hier Produkt eingeben | Hier Marke eingeben | Ja  Nein |  |
|  | | | | |
| Datum, Unterschrift DRK Einkaufshelfer | |  | | |

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