

## Helfernetzwerk Riedstadt Liste für Lebensmitteleinkauf



Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Ich habe \_\_\_\_\_ € Bargeld mitgegeben.

Ich bitte darum, für mich folgende Lebensmittel einzukaufen:

Lebensmittel	etwas genauer, welches, welche Marke*	Anzahl / Stück / Kg
Brot		
Nudeln		
Reis		
Kartoffeln		
Salat		
Dosen Wurst / Obst / Gemüse		
frisches Obst		
frisches Gemüse		
Wurst, abgepackt		
Suppen in der Dose / im Beutel		
Käse		
Butter, Margarine, Öl		
Milchprodukte Milch / Sahne / Joghurt		
Mehl		
Gewürze Zucker / Salz / Sonstiges		
Marmelade		
Kaffee		
Tee		
Süßigkeiten Kekse, Schokolade, Kuchen		
Hygieneartikel Deo / Zahnpasta		
Putzmittel		
Getränke (maximal 3 Liter) Wasser / Saft		
Tierfutter		

Weitere Wünsche (soweit machbar):

\*Wir weisen darauf hin, dass kein Anspruch auf bestimmte Lebensmittel besteht. Das was nach Ihren Wünschen erworben wurde, ist abzunehmen und zu bezahlen