

Name/Kund:		Telefon:	
		Anzahl Pack:	

Bio	<input type="checkbox"/>	Abholdatum	
-----	--------------------------	------------	--

1/2       ganz

<u>Rücken</u>	Kotletten	ja	<input type="checkbox"/>	port	<input type="checkbox"/>
		nein	<input type="checkbox"/>	Racks	<input type="checkbox"/>
	Nierstück	ganz	<input type="checkbox"/>		
	Hals	mit Bein	<input type="checkbox"/>	ganz	<input type="checkbox"/>
		ohne Bein	<input type="checkbox"/>	port	<input type="checkbox"/>
				ganz	<input type="checkbox"/>
				port	<input type="checkbox"/>
				Voressen	<input type="checkbox"/>

Gigot	ganz mit Bein	<input type="checkbox"/>	
	ohne Bein	<input type="checkbox"/>	
	Gigotsteak	<input type="checkbox"/>	
	Haxen HV/VV	<input type="checkbox"/>	
	mit Bein ganz für Ragout	<input type="checkbox"/>	
	mit Bein	<input type="checkbox"/>	
	ohne Bein	<input type="checkbox"/>	

Schulter	mit Bein		ganz	<input type="checkbox"/>
			port Ragout	<input type="checkbox"/>
	ohne Bein		gerollt	<input type="checkbox"/>

Voressen	mit Bein	ganz	<input type="checkbox"/>	Geschnetzeltes	<input type="checkbox"/>	
		port	<input type="checkbox"/>			
	ohne Bein	ganz	<input type="checkbox"/>			
		port	<input type="checkbox"/>			
	Hackfleisch		<input type="checkbox"/>	Wurstfleisch	<input type="checkbox"/>	

Leber	<input type="checkbox"/> JA	Nein	<input type="checkbox"/>	Geschnetzelt am Stück	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Verpackung	<input type="checkbox"/> vac	Anzahl Personen	
	<input type="checkbox"/> Schale		
	<input type="checkbox"/> Skin		
	Unterschrift:		