

Name/Kunde: Telefon

Bio Abholdatum

1/2 ganz

Rücken	Koteletten	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"/>
			port <input type="checkbox"/>
		ohne Bein <input type="checkbox"/>	ganz <input type="checkbox"/>
			port <input type="checkbox"/>
			Voessen <input type="checkbox"/>

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

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

Voessen	mit Bein	ganz <input type="checkbox"/>	Geschnetzeltes <input type="checkbox"/>
		port <input type="checkbox"/>	
	ohne Bein	ganz <input type="checkbox"/>	Wurstwaren: <input type="text"/>
	port <input type="checkbox"/>		
	Hackfleisch	<input type="checkbox"/>	

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

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

Unterschrift: