

Datum : _____

Möbelkiste St. Otger

Liebe Möbelspender/innen !

Wenn Sie ein Möbelstück **abgeben** möchten,
füllen Sie bitte diesen Zettel aus und geben ihn im

K Punkt Otgerus-Haus Dufkampstraße 31 ab

Telef. Nr.: 400 000 240

Wir werden uns dann **in den nächsten Tagen** bei Ihnen melden
und einen **Besichtigungstermin** vereinbaren.

Name: _____

Anschrift : _____

Telefon Nr. : _____

Ich habe folgende Möbel abzugeben

1. _____

2. _____

3. _____

Datum : _____

Möbelkiste St. Otger

Liebe Möbelspender/innen !

Wenn Sie ein Möbelstück **abgeben** möchten,
füllen Sie bitte diesen Zettel aus und geben ihn im

K Punkt Otgerus-Haus Dufkampstraße 31 ab

Telef. Nr.: 400 000 240

Wir werden uns dann **in den nächsten Tagen** bei Ihnen melden
und einen **Besichtigungstermin** vereinbaren.

Name: _____

Anschrift : _____

Telefon Nr. : _____

Ich habe folgende Möbel abzugeben

1. _____

2. _____

3. _____