

# Anmeldeformular für Gemüseabo

## Adressdaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel./ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(wird nicht für Werbezwecke verwendet)

## Informationen zum Gemüseabo

### Lieferadresse

Falls abweichend von Adressdaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

### Wo soll die Kiste deponiert werden?

Bitte eine möglichst genaue Standort-Beschreibung

---

---

### An welchem Wochentag möchten Sie das Gemüse?

Dienstag

Freitag

### Welche Grösse wünschen Sie?

(Anzahl Personen)

1

2

3 – 4

### Wünschen Sie ein Probeabo?

(Für 2 Monate, bis Ende August möglich)

Ja

Nein

**Folgendes Gemüse bitte nicht liefern**

(nur ein Gemüse kann abbestellt werden)

---

**Wie wurden Sie auf unser Gemüse-Abo aufmerksam?**

Läbesraum Website

Läbesraum Infomagazin

Anderes: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:**

Läbesraum  
Markus Ettl  
Aspstrasse 7  
8472 Seuzach

Oder senden Sie das ausgefüllte PDF an [gemueseabo@laebesraum.ch](mailto:gemueseabo@laebesraum.ch)