

Absender:
Gruppe:
Adresse:
Tel. /Mail:

An
KAB Zentrum Krefeld
Spinnereistr. 28
47805 Krefeld

Bestellformular

Hiermit bestelle ich/ bestellen wir im Rahmen der

KAB Aktion 2016

„Schützende Hände“

_____ **Stück Kerzen!**

zum Preis von 3,00 € (drei) je Kerze
(Ø55mm, h=165mm)

Wir holen ab

am:

oder

Lieferung der Kerzen bitte an folgende Adresse

Adresse wie oben

Sonstige Adresse



KAB Zentrum Krefeld
Tel: 02151/31 55 28
Fax: 02151 / 31 03 10