Einkaufsaktion der Juso AG Östringen

Name:

Adresse:

Produkt	Anzahl	Marke egal	Marke

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, solange nur meine Einkaufsliste eingekauft wird, die vollen Kosten zu übernehmen.

Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass die Einkaufsliste vollständig ist und Helfer für das nicht tätigen von Einkäufen, die nicht auf der Liste stehen, nicht zur Rechenschaft gezogen werden können.

Unterschrift: