

N^o _____

L. N^o _____ **KUPON** _____

Name u. Vorname _____

Adresse: _____

TALON N^o _____

	Mk. _____	Pf. _____
Rabatt	" _____	" _____
	Mk. _____	Pf. _____
	" _____	" _____
	" _____	" _____
	" _____	" _____
	" _____	" _____
	" _____	" _____
	Mk. _____	Pf. _____
	" _____	" _____

Zu bezahlen Mk. _____ Pf. _____

Geprüft:	Gemüse Ausgabe:
Kasse:	Ausgefolgt:

Nr. _____

Vert.-Stelle Nr _____

registrierte auf Mehl den _____

Abschn. Nr. _____ Brotk. Nr. _____

Name _____

Adresse _____

Stempel d. Verteilungsstelle

Bemerkung
Dieser Abschnitt muss zusammen mit der Brotkarte bei der Abnahme von Mehl vorgelegt werden.

Den _____

N ^o _____	N ^o _____
Diät-Laden R. _____	An die _____
Wir bitten auf Abschn. _____	Verteilungsstelle Nr. _____
der Brotkarte _____	Wir bitten auf Abschn. _____
Name _____	der Brotkarte _____
Adresse _____	Name _____
	Adresse _____
	in dem Register mit den Buchsta-
	ben W. G. u. Datum _____ falls
	die Position zur Abnahme der Zutei-
	lung berechtigt ist, zu vermerken.

	Mk. _____	Pf. _____
	_____	_____
	_____	_____

nach Bescheinigung der Verteilungsstelle N^o _____ auszufolgen.

Talonabteilung.

Litzm., d. _____

Litzm., d. _____