

N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

L. N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ **KUPON** \_\_\_\_\_

Name u. Vorname \_\_\_\_\_

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

**TALON N<sup>o</sup>** \_\_\_\_\_

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

	Mk. _____	Pf. _____
	_____	_____
	_____	_____

nach Bescheinigung der Verteilungsstelle N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ auszufolgen.

**Talonabteilung.**

Litzm., d. \_\_\_\_\_

Litzm., d. \_\_\_\_\_