

Kostenlose Bearbeitung von Haushaltfertigwäsche für Mindestrentner

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

WV 13-1 - Rk 122-73 - 7109 Wf

DLK Oktober bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)	DLK November bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)	DLK Dezember bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)
DLK September bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)	DLK August bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)	DLK Juli bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)
DLK April bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)	DLK Mai bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)	DLK Juni bis 3 kg Mindestrentner Name: _____ (nicht übertragbar)
DLK März bis 3 kg Mindestrentner Name: _____	DLK Februar bis 3 kg Mindestrentner Name: _____	DLK Januar bis 3 kg Mindestrentner Name: _____