Kuchenspende Sommerfest Südstadt-Clowns Villingen e.V. 2025

Aufgrund der Verordnung zur Ausweisung von Allergenen möchten wir alle Kuchenspender bitten, dieses Formular auszufüllen. Bei mehreren Spenden darf das Formular gerne kopiert werden. Am Kuchenstand sind ebenfalls weitere Exemplare verfügbar.

Name des Spenders: ……..

Art des Kuchens: ……

Zutaten (keine Gramm Angaben erforderlich)**:**

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Vielen Dank für Deine Kuchenspende!