

Freistaat Bayern

Berechtigungschein

für Kleinkinder zum Bezug von
Trockenmagermilch

(mit 8 Abschnitten für je 500 gr. Trockenmagermilch)

.....
Name des Berechtigten:

.....
Geboren am:

.....
Wohnort:

.....
Kreis:

Stempel
der Gemeinde

1

500 gr. Trockenmagermilch

2

500 gr. Trockenmagermilch

3

500 gr. Trockenmagermilch

4

500 gr. Trockenmagermilch

5

500 gr. Trockenmagermilch

6

500 gr. Trockenmagermilch

7

500 gr. Trockenmagermilch

8

500 gr. Trockenmagermilch