

## Teilnahmevereinbarung zur Mittagsversorgung

(alle Angaben bitte leserlich & in Druckbuchstaben)

### Zwischen

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Zahlart Bar Überweisung Dauerauftrag  
(bitte ankreuzen)

### Und

Schulspeisung Gabriele & Sohn  
G. Majonek-Fischer/ Marvin Kuchler  
Bürgelsche Str.16  
07751 Golmsdorf

### Wird vereinbart, dass das Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_

### An der Mittagsversorgung teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten