

Anmeldeformular zur Teilnahme am bargeldlosen Abrechnungssystem

Hiermit beantrage ich für mein Kind/ für mich die Mensakarte
(einmalige Gebühr von 4 €) für die Mittagsverpflegung in der Triangel,
Gerhart-Hauptmann-Str. 11, 71229 Leonberg, durch den Verein Triangel e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. (für Rückfragen): _____

e-mail (für Rückfragen): _____

Schule: GHR Klasse: _____

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten
