

Anmeldeformular für die Schulspeisenversorgung

Eltern

Name, Vorname der Mutter: _____

Anschrift der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift des Vaters: _____

E-Mail-adresse(n): _____

Telefon: _____

Handy: _____

Name des Kindes (Kunde): _____

Geb.am: _____

Schule/ Klasse: _____

Für eine erfolgreiche Anmeldung zur Speisenversorgung wird das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular, sowie das SEPA-Lastschriftmandat im Original in der Geschäftsstelle der Lebenshilfe SaRu gGmbH, Am Bernhardsgraben 1, 07318 Saalfeld benötigt.

Sobald die Anmeldung erfolgt ist, schicken wir Ihnen eine Kundennummer, sowie ein Passwort zur Online-Speisenbestellung zu.