



**Gemeinde Eurasburg**



## Erklärung zur Kostenübernahme

Hiermit erklären wir

**Name der Eltern** \_\_\_\_\_

die Kosten die im Rahmen der Liefervereinbarung für die Mittagsverpflegung für unser Kind

**Name des Kindes** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Gruppe:** \_\_\_\_\_

entstehen zu übernehmen.

Hiermit bestelle ich:

ab \_\_\_\_\_ bis auf weiteres, für \_\_\_\_\_ Tage pro Woche

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

ein Mittagessen für mein Kind.

- Kosten für ein Mittagessen (4,50 €) werden durch die Gemeinde 1 zu 1 weiterverrechnet
- Der Betrag wird pro bestelltem Essen berechnet
- Während der Ferien gibt es weiterhin kein warmes Mittagessen
- Der Betrag wird monatlich durch die Gemeinde Eurasburg abgebucht oder von Ihnen überwiesen
- Die Kündigung des Vertrages ist jeweils zum Monatsende unter der Einhaltung einer Frist von zwei Wochen zulässig

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Personenberechtigten des Kindes