

**Abmeldung von der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an  
Grundschulen der Verbandsgemeinde Traben-Trarbach**

- Grundschule Alftal       Grundschule Enkirch       Grundschule Reil
- Grundschule Kröv       Grundschule Traben-Trarbach

Mein/unser nachfolgend genanntes Kind wird hiermit zum Ende des Schuljahres 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ von der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung der oben angegebenen Grundschule abgemeldet.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname des Kindes      Geburtsdatum      Klasse

Eltern/Erziehungsberechtigte in dessen Haushalt das Kind lebt:

Vater:      Anschrift:  
-----  
Mutter:      -----  
-----  
Kontakt-Tel.-Nr.:      Handy-Nr.:  
-----  
E-Mail-Adresse:  
-----

Bankverbindung für eventuelle Beitragsverrechnung:

IBAN:  
-----  
Kontoinhaber:  
-----  
Kreditinstitut:  
-----

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort      Datum      Unterschrift