



Anmeldeformular zur Teilnahme am bargeldlosen Abrechnungssystem

Hiermit beantrage ich für mein Kind/ für mich die Mensakarte (einmalige Gebühr von 5 €) für die Mittagsverpflegung in der Triangel, Gerhart-Hauptmann-Str. 11, 71229 Leonberg, durch den Verein Triangel e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Telefon (für Rückfragen): _____

E-Mail (für Rückfragen): _____

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten:

Bitte zurücksenden an: mail@triangel-leonberg.de oder per Post:

Triangel e.V., Gerhart-Hauptmann-Str11, 71229 Leonberg