

„MITTAGSBETREUUNG GERASCHULE E.V.“

GERASTRASSE 5, 80993 MÜNCHEN

TELEFON 089/143040100 FAX: 089/1430401024

EMAIL: MIBGERA@OUTLOOK.DE

Vertragskündigung

Frau / Herr _____

Adresse _____

Name des Kindes: _____ geb. am _____

Klasse: _____

- Hiermit kündige ich zum _____ den Betreuungsvertrag
- Hiermit kündige ich zum _____ das Mittagessen

mit der Mittagsbetreuung Geraschule e.V.

Der Überweisung erlischt zum Ende des Kündigungsmonats.

Mit freundlichen Grüßen

München, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter