

Kündigung der Teilnahme am Mittagessen

zwischen

der Gemeinnützigen Gesellschaft für Ausbildung, Qualifizierung und Arbeit des ASB mbH,
Bachstraße 11, 67697 Otterberg
(im Folgenden AQA genannt)

und

Name, Vorname der/des

Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Name des Kindes/

der Kinder

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich erkläre hiermit, dass mein/e Kind/er

zum _____ nicht mehr am Mittagessen teilnehmen wird/werden.
Datum

Mit der Kündigung widerrufe ich auch eine eventuell erteilte Einzugsermächtigung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren für das Essensgeld.

Ich bitte um eine Kündigungsbestätigung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten