# Treuhanderklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Stadt Heidelberg die auf das Treuhandkonto
(IBAN: DE14 6725 0020 0009 2327 02, BIC SOLADES1HDB)

für die Schülerin / den Schüler _____
**D R U C K B U C H S T A B E N**

geb.am _____ Klasse _____

eingezahlten Entgelte für das Mittagessen am _____-Gymnasium

im Rahmen der öffentlichen Einrichtung Mittagstisch bis zum Entstehen des Entgeltanspruchs der SRH treuhänderisch für mich/uns verwaltet und die monatliche Abrechnung mit der SRH übernimmt.

_____
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers:

_____
Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers