## Treuhanderklärung
## Bitte ergänzen bzw. unterschreiben und im Sekretariat abgeben!

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 _____
(Name, Vorname in DRUCKBUCHSTABEN)

geboren am _____ (z. B. 01.03.2003)

Klasse _____ Schuljahr 20___/20___

E-Mail-Adresse _____

Anschrift _____
(PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Telefon-Nummer (_____) _____

Handy-Nummer (_____) _____

eingezahlten Entgelte für das Mittagessen am _____-Gymnasium

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

_____
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtige/r

Bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers:

_____
Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers