

**Kindertagesstätte
des Diakonischen Werkes Hahn-Lehmden e.V.
Balsterhörn 7
26180 Rastede**

Abmeldung von der Mittagsverpflegung

Eingang: _____

Zeichen: _____

vom _____ bis einschließlich _____

Name des Kindes

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bankverbindung: Evangelische Bank IBAN: DE16520604100006426549 BIC: GENODEF 1EK1

Tel: 04402 7223 Fax 04402 987949 kigahahn@ewetel.net