

Vertrag

Kindergarten/Schule	
Adresse	
Zuständige(r) Ansprechpartner(in)	
Telefonnummer der Ansprechpartnerin, des Ansprechpartners	

Obsthändler, mit dem das Projekt durchgeführt wird (bitte ankreuzen):

- Kaufhaus Schommer, Amel
- Heinen, St.Vith
- Kaufhaus Erika Heppenbach/Amel

Anzahl Schüler: Kindergarten		=	Klassen
Anzahl Schüler: Primarschule		=	Klassen
Anzahl Lehrer:			
Gesamtzahl der Nutznießer des Obstabonnements:			

Wochentag, an dem das Obst abgeholt oder geliefert wird:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Unterschrift und Stempel der Schule