

Formular für die Versorgung von Schulmilch für das Schuljahr 2023/2024



Bildungseinrichtung

☐ Schule ☐ Kindergarten

Name der Bildungseinrichtung: _____

Anschrift des Standortes: _____

Kontaktperson(en)

Name(n): _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Produkte

Menge

Rhythmus

wöchentlich 14-tägig monatlich



1L Frische Weidemilch-Tüte 3,7%

_____ 0,74 €

☐

☐

☐



1L Frische fettarme Milch-Tüte 1,5%

_____ 0,60 €

☐

☐

☐



1L Haltbare Bio-Alpenmilch-Tüte 3,5%

_____ 0,74 €

☐

☐

☐



1L Haltbare Bio-Alpenmilch-Tüte 1,5%

_____ 0,60 €

☐

☐

☐

Preise richten sich nach der hessischen Richtlinie zur Umsetzung des EU-Schulprogrammes Teil Milch vom 01.09.2023 und können sich zu Beginn eines jeden Schuljahres ändern.

Erster Liefertermin: _____

Weitere Produkte, die wir uns wünschen würden: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel