

Verlust oder Defekt einer/von TAFEL-Karte/n

eines Haushalts

Haushaltsnummer: **Datum** der Erklärung:

Anschrift des Haushalts:

1. Haushaltsmitglied mit Verlust oder Defekt der TAFEL-Karte

1. HM-Nummer:

Vorname, Nachname:

2. Haushaltsmitglied mit Verlust oder Defekt der TAFEL-Karte

2. HM-Nummer:

Vorname, Nachname:

3. Haushaltsmitglied mit Verlust oder Defekt der TAFEL-Karte

3. HM-Nummer:

Vorname, Nachname:

Bitte auswählen und ankreuzen:

| | 1. HM | 2. HM | 3. HM |
|---|-------|-------|-------|
| Hiermit erkläre ich, dass ich meine Tafelkarte verloren habe. | | | |
| Die Tafelkarte ist defekt und wird hiermit abgegeben. | | | |

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Unterschrift 1. HM | Unterschrift 2. HM | Unterschrift 3. HM |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|



Bestätigung der Richtigkeit durch entgegennehmenden TAFEL-Mitarbeiter

Ausgabestelle der Antragsentgegennahme:

Vorname(n) Tafel-Mitarbeiter Entgegennahme:

Nachname Tafel-Mitarbeiter Entgegennahme:

Datum:

Unterschrift Tafel-Mitarbeiter Entgegennahme:

Ausstellung der neuen TAFEL-Karte(n)

Vorname(n) Tafel-Mitarbeiter Ausstellung:

Nachname Tafel-Mitarbeiter Ausstellung:

Datum:

Ausgestellte TAFEL-Karten

| Laufzeit 1. HM: | | Laufzeit 2. HM: | | Laufzeit 3. HM: | |
|-------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|
| qtl hjhl jhl: | | qtl hjhl jhl: | | qtl hjhl jhl: | |

Unterschrift Tafel-Mitarbeiter Ausstellung: