

WIR SIND:

Der Treffpunkt Mensa im Schulzentrum auf dem Höhnisch e. V. ist eine Elterninitiative, die aus ehrenamtlich arbeitenden Eltern, Großeltern und weiteren freiwilligen Helferinnen und Helfern besteht.

Um unseren Kindern zuverlässig 3mal in der Woche ein warmes, frisch gekochtes und günstiges Mittagessen anbieten zu können, brauchen wir Sie!

Wenn auch Ihr Kind die Mensa nutzen möchte, freuen wir uns auf Ihre Mitarbeit.

Wir bieten Arbeitszeiten nach Wunsch, d.h. jede/r Köchin/Koch steht 1mal im Monat (entspricht nur ca. 8mal/Jahr) in einer festen Kochgruppe in Voll- oder Teilzeit am Herd.



Am Kochtag isst die ganze Familie gratis mit!

WIR INFORMIEREN SIE GERNE:

**E-MAIL: MENSA.HOEHNISCH@WEB.DE
WWW.MERIAN-RS.DE (Eltern/Mensa)**

Vorstand:

Sabine Gartung-Rau 07072/8683
Petra Fritsche 07072/912220
Silvia Braun 07072/8357

Beisitzerin:

Marianne Keck 07072-4808

Kassiererin:

Beatrice Burst 07072/3183

Schriftführerin:

Liliane Schäfer 07072/6662

Kochgruppenleiterinnen:

MO 1: Inge Bauer
MO 2: Inge Bauer
MO 3: Petra Fritsche
MO 4: Anne Thederjahn-Frohn
DI 1: Carmen Walker
DI 2: Silvia Braun
DI 3: Christa Kappus
DI 4: Cornelia Digel
DO 1: Beate Ulmer
DO 2: Liliane Schäfer
DO 3: Sabine Gartung-Rau
DO 4: Ingrid Kloker-Münch



WIR SUCHEN STÄNDIG:

- weitere Köchinnen und Köche
- Mitarbeiter/innen im Organisationsteam
- Kuchenbäckerinnen und Kuchenbäcker

Trauen Sie sich und vereinbaren Sie einen Termin zum Probekochen.

Kochkenntnisse sind nicht erforderlich.

Bei uns ist jeder, der Spaß am Arbeiten - mit anderen für andere - hat, herzlich willkommen!



Wir freuen uns auf Sie!

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

- Ich möchte im Organisationsteam mitarbeiten
(kann teilweise auch von zuhause aus erledigt werden)
- Ich möchte im 4-wöchigen Turnus kochen
(ca. 8mal im Schuljahr)
 - Vollzeit TeilzeitBitte bevorzugte(n) Tag(e) ankreuzen:
 - Montag Dienstag Donnerstag
- Ich möchte im 4-wöchigen Turnus backen

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Ortsteil: _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Kind/er besucht/en Klasse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung bitte an:
Liliane Schäfer, Lerchenweg 5, 72810 Gomaringen, Tel. 07072-6662

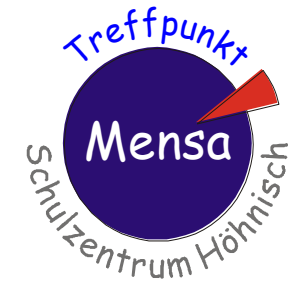


Nach einem trefflichen Mittagessen ist
man geneigt, allen zu verzeihen.

Oscar Wilde

ÜBRIGENS:

Der Treffpunkt Mensa unterstützt bzw.
beteiligt sich an vielen schulischen
Veranstaltungen, z.B. 5er-Empfang,
Sommerfest, Weihnachtsfeiern...



TREFFPUNKT MENSA IM SCHULZENTRUM HÖHNISCH E.V.



WIR ÜBER UNS...