



**Baden-Württemberg
Regierungspräsidium
Tübingen**

Regierungspräsidium Tübingen · Postfach 26 66 · 72016 Tübingen

Per Post

Regierungspräsidium Tübingen
-Referat 34-
Konrad-Adenauer-Straße 20
72072 Tübingen

oder per Fax: 07071 757-96010



**Abteilung 3 - Landwirtschaft, Ländlicher
Raum, Veterinär- und Lebensmittelwesen**

Referat 34 - Markt und Ernährung, Futtermittelüberwachung

Name: Stefanie Schmitt
Telefon: 07071 757-3502
Geschäftszeichen: 34-21/8370
(bei Antwort bitte angeben)
Datum: 11. Mai 2026

**Korrektur des Antrags auf Teilnahme am EU-Schulprogramm
bis spätestens zum 24.05.2026 (Posteingang)**

**Ausschließlich für ERSTANTRÄGE
für Kindertageseinrichtungen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Einrichtung

Name der Einrichtung: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

beantragt folgende Angaben für den „Antrag auf Teilnahme am EU-Schulprogramm“ zu ändern:

>>> Bitte tragen Sie nur Änderungen für den Programmteil ein, für den Sie sich angemeldet haben bzw. eine Änderung vornehmen möchten. <<<

Programmteil Schulobst und -gemüse:

Korrektur folgender Angaben:

- **Anzahl der teilnehmenden Kinder** (ausschließlich Kindertageseinrichtungen, d.h. Kindertagesstätten und Kindergärten): _____

- **Belieferung mit Bio-Ware:** 1. Halbjahr 2. Halbjahr

- **Lieferant:** Firmenname oder: _____
 Name, Vorname: _____
 Straße, Hausnummer.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Kategorie: Bio Konventionell

- **Portionen:** Pro teilnehmendem Kind ist 1 Portion Schulobst und-gemüse je beihilfefähiger Woche förderfähig.

Datum

Vertretungsberechtigte Person der Einrichtung
(Name, Vorname in DRUCKBUCHSTABEN)

Unterschrift

>>> Nicht vollständig ausgefüllte Formulare können leider nicht berücksichtigt werden! <<<

Programmteil Schulmilch:

Korrektur folgender Angaben:

- **Anzahl der teilnehmenden Kinder** (ausschließlich Kindertageseinrichtungen, d.h. Kindertagesstätten und Kindergärten): _____
- **Belieferung mit Bio-Ware:** 1. Halbjahr 2. Halbjahr
- **Lieferant:** Firmenname oder: _____
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer.: _____
PLZ, Ort: _____
Kategorie: Bio Konventionell
- **Portionen:** Pro teilnehmendem Kind ist 1 Portion Schulobst und-gemüse je beihilfefähiger Woche förderfähig.

Datum

Vertretungsberechtigte Person der Einrichtung
(Name, Vorname in DRUCKBUCHSTABEN)

Unterschrift

>>> Nicht vollständig ausgefüllte Formulare können leider nicht berücksichtigt werden! <<<