

Stempel bzw. Anschrift der Schule

Landesvereinigung  
Thüringer Milch e. V.  
Alfred-Hess-Straße 8  
99094 Erfurt

Tel.:0361-26 25 32 60  
Fax: 0361-26 25 35 01  
E-Mail: lvtm@tbv-erfurt.de  
www.milch-thueringen.de

**Antrag zur Durchführung einer „Milchparty“ nach § 22 Milch- und Fettgesetz bei der Landesvereinigung Thüringer Milch e.V. - Kalenderjahr 2022**

Schule/Kita:.....

Anschrift: .....

Leiter bzw. Ansprechpartner: .....

Tel.-Nr.: ..... Fax-Nr.: .....

E-Mail: .....

Anzahl der voraussichtlich beteiligten Schüler/Kinder .....

davon ..... in der 1. Klasse, ..... in der 2. Klasse, ..... in der 3. Klasse  
/Gruppe /Gruppe /Gruppe  
..... in der 4. Klasse, ..... in der Klasse, ..... in der Klasse

1. Die Landesvereinigung Thüringer Milch e.V kann für das Projekt „Milchparty“ im Rahmen des aufgestellten **Verwendungsplanes 2022 0,60 EUR pro Schüler/in für Milch- und Milchprodukte bereitstellen** (Bestellung und Anlieferung erfolgt durch die jeweilige Molkerei bzw. Honorarkraft)

**Zutaten für Obst, Gemüse, Kräuter, Vollkornbrot usw. müssten aus eigenen Mitteln eingekauft bzw. mitgebracht werden.**

**z. B.**

- finanzielle Beteiligung der Eltern für zentralen Einkauf der Zutaten durch die Schule/Kita (z. B. 0,50 EUR pro Kind Kita, 0,80 EUR pro Kind Schule), ein Elternbrief wäre sinnvoll
- oder Zutaten werden von den Schülern selbst mitgebracht (Absprache sinnvoll)

2. Sind adäquate Räumlichkeiten sowie nötige Gebrauchsgegenstände (z. B. Geschirr, Besteck, Plastikschüsseln, Schneidebrettchen) entsprechend der Schülerzahl vorhanden?

Bitte mit der jeweiligen Honorarkraft absprechen!

ja  noch nicht ausreichend  nein

3. Können Sie über die Veranstaltung die Lokalpresse informieren?

ja  nein

4. Art der Durchführung einer Milchparty?

in Form eines Projekttages/Stationen  normale Unterrichtsstunde

5. Nennen Sie uns bitte Ihren Terminwunsch mit einem Ausweichtermin

**Wunschtermin:** Monat ..... Kalenderwoche .....

**Alternativtermin:** Monat ..... Kalenderwoche .....

**Uhrzeit:** von: ..... Uhr bis: ..... Uhr

6. Haben Sie schon Kontakt mit einer Honorarkraft aufgenommen?

ja  nein

Name der Honorarkraft:

7. Wurde in der Vergangenheit bereits das Projekt „Milchparty“ durchgeführt?

ja  nein

Wenn ja, in welchem Jahr: .....

**Weitere Absprachen erfolgen telefonisch oder persönlich durch die Honorarkräfte der Landesvereinigung Thüringer Milch e.V..**

**Für die Säuberung des Geschirres ist unbedingt Personal von der jeweiligen Einrichtung bereit zu stellen!!!!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel