

Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung Oberschule Westercelle



Daten Essensteilnehmer:

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum: Klasse:

Daten Erziehungsberechtigter:

Vorname: Nachname:

Straße /Nr. PLZ / Ort

Telefon:..... Emailadresse:.....

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung an der Oberschule Westercelle teilnehmen werden:

Vorname:Nachname:Geb.-Datum:Klasse:.....

Vorname:Nachname:Geb.-Datum:Klasse:.....

Bankverbindung , damit bei Vertragskündigung Ihr Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann:

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

Bank: IBAN:

Kontoinhaber: BIC:

Nachlass/Zuschuss:

Ich bin nachlassberechtigt im Rahmen des Bildungspakets (**Nachweis beifügen!**)

Wir stimmen der Verwendung der o.g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

(Datum)

(Unterschrift -Erziehungsberechtigter)

Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!