

# 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!**