

Anmeldung für die Mittagsverpflegung in der Katharinaschule, Wallenhorst

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ - ____ - ____

Kontoverbindung (von dem Geld überwiesen wird):

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

BIC: _____

Bank: _____

Weiteres Konto (von dem Geld überwiesen wird):

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

BIC: _____

Bank: _____

Weitere Kinder (Geschwisterkinder), die vom o.g. Konto abbuchen können:

Name des Kindes: _____

Name des Kindes: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten