



Angaben zur Teilnahme am Mittagessen

- Anmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab: _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Abmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab: _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Änderung** bei Teilnahme am Mittagessen ab: _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)

Angaben zum Kind

Name				Vorname		
Klasse				Geburtsdatum		
Essenstage bitte ankreuzen	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (falls abweichend vom Kontoinhaber)

Name				Vorname		
Straße				Hausnummer		
PLZ				Wohnort		
Telefonnummer				Handynummer		

Angaben zum Kontoinhaber

Name				Vorname		
Straße				Hausnummer		
PLZ				Wohnort		
Telefonnummer				Handynummer		

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Kassel, die von mir zu entrichtenden Zahlungen monatlich (zum 1. eines Monats) von dem genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN					
BIC					
Kreditinstitut					
Ort, Datum			Unterschrift Kontoinhaber*in		