

**Anmeldung zur Teilnahme am Essen der sozialen Schulkantine**
**ab dem:** \_\_\_\_\_

 2. Schulhalbj. 01.02.2012 - 20.07.2012

Mein Kind nimmt am Essen der Schulkantine teil:

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind darf Schweinefleisch essen:

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nahrungsmittelunverträglichkeit/Allergien:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gegen: _____
--------------------------	--------------------------	--------------

**Antragstellerin/Antragsteller (bzw. gesetzlicher Vertreter des Kindes/Jugendlichen)**

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Betrag pro Tagesessen: \_\_\_\_\_ z. Zeit 3,00 €

Zahlungsweise: \_\_\_\_\_ monatlich für den vergangenen Monat

Datum des Einzuges: \_\_\_\_\_ am 1. Donnerstag des Folgemonats

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir - BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! -**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontonr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die entstandene Aufwendung durch eine nicht eingelöste Lastschrift geht zu Lasten des Kontoinhabers.

Ort, Datum

 Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten  
u n d Kontoinhaber

**Bitte beachten!**

Die Teilnahme am Schulessen erfolgt erst, wenn uns die Anmeldung vorliegt.

Wir bitten um Ihr Verständnis.

Tagesabmeldungen bitte telefonisch bis 08:30 Uhr unter 05331 9278426

Dauerabmeldungen müssen **schriftlich durch die Eltern**, bei der DRK-TFIS gGmbH

Am Exer 17,38302 Wolfenbüttel, vorgenommen werden.

**Vorab genanntes zur Kenntnis genommen**

Ort/Datum

 Unterschrift  
des/der Erziehungsberechtigten