

## 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** zur Teilnahme am Mittagessen ab: \_\_\_\_\_ (nur zum 1. eines Monats möglich)

## Kontoinhaber

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl + Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Erziehungsberechtigter (falls abweichend von Kontoinhaber)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Essenstage bitte ankreuzen: Mo  Di  Mi  Do  Fr

## 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:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber (s. o.)