

# Mittagstisch Dr.-Josef-Schofer-Schule

## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Teilnahme am Mittagessen in der Dr.-Josef-Schofer-Schule im Schuljahr 2010/11 an.

<b>Teilnehmendes Kind</b>	<b>Gesetzlicher Vertreter</b>
Name, Vorname:	Name, Vorname
Geburtsdatum/Klasse:	Telefon/E-Mail:
Anschrift:	

Die im Infoschreiben genannten Bedingungen sind Bestandteil der Anmeldung. Von diesen habe(n) wir/ich Kenntnis genommen und erkenne(n) diese durch meine Unterschrift an.

Für Schüler, die am Mittagessen teilnehmen, sollte eine freiwillige Schülerzusatzversicherung abgeschlossen werden. Den Betrag von 1,-- Euro pro Schuljahr entrichte(n) wir/ich beim Schulsekretariat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Einzugsermächtigung

Die Gemeindekasse Bühlertal wird hiermit ermächtigt, das Essensgeld von 4,20 € je bestelltem Essen nachträglich monatlich von meinem Konto einzuziehen. Das Recht auf Widerruf bleibt vorbehalten.

Name und Anschrift des Kontoinhabers	
Name und Sitz des Geldinstitutes	
Kontonummer	Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers