

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagstisch
und/oder
Teilnahme an der pädagogischen Mittagsbetreuung
(gem. der gültigen Satzung Grundschul Kinder)
in der Ernst-Leinius-Schule**

Personalien Eltern/Sorgeberechtigter (und auch Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____
Straße: _____
Postleitzahl + Wohnort: _____
Telefonisch erreichbar: _____
E-Mail-Adresse: _____

Personalien Eltern/Sorgeberechtigter

Name, Vorname: _____
Straße: _____
Postleitzahl + Wohnort: _____
Telefonisch erreichbar: _____
E-Mail-Adresse: _____

Personalien des Kindes

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Anmeldung ab: August 2020 (Juli und August sind kostenfrei)

Anzahl Essenstage/Woche: _____ Bitte ankreuzen: Mo Di Mi Do Fr

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

IBAN: _____ DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber (s. o.)