

**Mittagessen im Schulzentrum Neureut  
Anmeldeformular für den elektronischen Bestell- und Abrechnungsvorgang**

Anmeldung     Abmeldung ab \_\_\_\_\_

für den elektronischen Bestell- und Abrechnungsvorgang für Mittagessen im Schulzentrum Neureut.

**Schüler/-in**

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

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

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

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter**

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

ggf. abweichende Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung**

**(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)**

Name/Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

\_\_\_\_\_

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

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

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Weitere Kinder (Geschwisterkinder), die vom oben angegebenen Konto versorgt werden:**

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule / Klasse: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule / Klasse: \_\_\_\_\_

Wir stimmen der Verwendung der oben angegebenen Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten /des Erziehungsberechtigten