



# Verbindliche Anmeldung für das MITTAGESSEN der Grundschule in Hemmingstedt

Name:*		Vorname:*		*Pflichtfelder
Geburtsdatum:		Klasse (ab 2.9.):		
Straße und Haus-Nr.:		Bildung + Teilhabe (BuT):	Ja <input type="checkbox"/>	bitte die Gutscheine einreichen!
PLZ/Wohnort:*				
E-Mail-Adresse:*		* Telefon/Mobil: (Zur Sicherstellung der Erreichbarkeit in Notfällen!)		

Von Montag bis Freitag gibt es das Angebot eines Mittagessens für **zunächst 3,50 € / Essen**.  
 Aufgrund der wirtschaftlichen Situation kann es zu Preisanpassungen kommen. Diese werden angekündigt.  
Die Essenspläne hängen mehrfach aus und werden auch auf der Homepage veröffentlicht.  
 Eine Änderung der Essensbestellungen ist bis **spätestens** täglich **8.00 Uhr** möglich.  
 Jedes gebuchte Essen müssen wir abrechnen.

**Zahlungsempfänger: Volkshochschulen in Dithmarschen e.V., Meldorf**  
**IBAN: DE52 2225 0020 0000 1038 10 BIC: NOLADE 21 WHO**

### Besonderheiten:

<input type="checkbox"/>	Mein Kind darf kein Schweinefleisch	(Wenn dies zutrifft, bitte ankreuzen)					
<input type="checkbox"/>	Mein Kind hat bekannte Allergien	(Bitte hier notieren!)					
<input type="checkbox"/>	Mein Kind hat eine besondere Krankheit/Mein Kind muss (regelmäßig) Medikamente einnehmen	(Bitte hier notieren und falls notwendig zusätzlich eine schriftliche Erklärung beifügen!)					
			<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
Mein Kind isst an folgenden Wochentagen:							

oder: Mein Kind isst täglich:  oder: Mein Kind isst nur nach Anmeldung:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

### Ermächtigung zum Bankeinzug für den Bereich OGT Grundschule Hemmingstedt.

**Bitte immer vollständig ausfüllen!**

Kontoinhaber:
Kreditinstitut:
IBAN: DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _

**Zahlung: Abbuchung monatlich, immer rückwirkend zum 15.**

Unterschrift des Kontoinhabers: