



# **DAVID-FABRICIUS-GANZTAGSSCHULE OBERSCHULE WESTERHOLT**

26556 Westerholt, Ewigsweg 13, ☎ 0 49 75 / 77 87 - 20 – 📠 Fax: 77 87 – 29

## **Anmeldung für die Mittagsverpflegung**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** (von dem Geld überwiesen wird):

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Kto-Nr./IBAN:** \_\_\_\_\_

**BLZ/BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

Weitere Kinder/Geschwisterkinder, die vom o.g. Konto versorgt werden:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich bin leistungsberechtigt nach SGB II, SGB XII, nach dem Asylbewerbergesetz oder Bezieher von Wohngeld oder Kindergeldzuschlag und **lege den beim Landkreis oder beim Jobcenter beantragten Gutschein für das Mittagessen bei.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)