



David-Fabrizius-Oberschule

Westerholt

Anmeldung für die Mittagsverpflegung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geb.-Datum: _____

Kontoinhaber (von dem Geld überwiesen wird):

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____

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.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die zuvor gemachten persönlichen Daten im Sinne der Datenschutzgrundverordnung entsprechend verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)