



# Grundschule Kirchditmold

Mergellstraße 41 34130 Kassel

☎ 0561/6 72 75 Fax 0561/92001743

e-mail: [poststelle@kirchditmold.kassel.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@kirchditmold.kassel.schulverwaltung.hessen.de)  
<http://www.grundschule-kirchditmold.de/>

## Angaben zur Teilnahme am Mittagessen

- Anmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab: \_\_\_\_\_ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Abmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab: \_\_\_\_\_ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Änderung** bei Teilnahme am Mittagessen ab: \_\_\_\_\_ (nur zum 1. eines Monats möglich)

### Angaben zum Kind

Name					Vorname		
Klasse					Geburtsdatum		
Essenstage bitte ankreuzen	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten (falls abweichend vom Kontoinhaber)

Name			Vorname		
Straße			Hausnummer		
PLZ			Wohnort		
Telefonnummer			Handynummer		

### Angaben zum Kontoinhaber

Name			Vorname		
Straße			Hausnummer		
PLZ			Wohnort		
Telefonnummer			Handynummer		

### Einzugsermächtigung

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

IBAN			
BIC			
Kreditinstitut			
Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber*in	