

## Anmeldung zum Mittagessen in der Schulmensa

### Kind 1

Name		Klasse	
Vorname		Geb.-Datum	

### Kind 2

Name		Klasse	
Vorname		Geb.-Datum	

### Kind 3

Name		Klasse	
Vorname		Geb.-Datum	

- Wir nehmen am Bildungspaket der folgenden Gemeinde / Samtgemeinde / Stadt teil:

---

und legen einen aktuellen Bescheid anbei.

Die Teilnahme ist bis \_\_\_\_\_ bewilligt.

Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes müssen die Erziehungsberechtigten einen aktuellen Bescheid unaufgefordert vorlegen.

- Ein Geschwisterkind nimmt schon am Mensaessen teil:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie die Bankverbindung der / des Erziehungsberechtigten an, von dem die Überweisung ans Gymnasium Walsrode getätigt wird. Jedes weitere Geschwisterkind wird mit dieser Bankverbindung verknüpft, d.h. der Überweisungsbetrag der Eltern wird für alle Geschwisterkinder zugänglich sein.

Kontoinhaber:	
IBAN:	

---

**Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:**