

Teilnahme am Mittagessen (01.02.2012 – 20.07.2012)

an der Ganztagschule Hahle, Stade

Erziehungsberechtigte/r

Name d. Kindes

geb.

Klasse

Hiermit melde ich mein Kind für die Zeit **bis 20.07.2012** zum Mittagessen an.
Bitte kreuzen Sie an, an wie vielen Tagen pro Woche Ihr Kind am Mittagessen teilnehmen wird.

Die Bezahlung erfolgt bargeldlos per Dauerauftrag **bis zum 25. des Monats für den**

Folgemonat auf folgendes Konto:

**Grundschule Hahle
Konto-Nr. 1201075312
bei der Sparkasse Stade-Altes Land
BLZ 241 510 05**

Achtung neue Beträge!



	Zeitraum	ankreuzen	Betrag	Essenauswahl
1 Tag /Woche	mtl.	Mo, Di, Mi, Do, Fr	9,80 €	Fleisch <input type="checkbox"/>
2 Tage /Woche	mtl.	Mo, Di, Mi, Do, Fr	19,50 €	vegetarisch <input type="checkbox"/>
3 Tage /Woche	mtl.	Mo, Di, Mi, Do, Fr	29,30 €	
4 Tage /Woche	mtl.	Mo, Di, Mi, Do, Fr	39,00 €	
5 Tage /Woche	mtl.	Mo, Di, Mi, Do, Fr	48,70 €	

**Bitte vergessen Sie nicht,
den Namen Ihres Kindes, den Verwendungszweck: Essensgeld und den Monat
anzugeben.**

- Bei nicht termingerechter Überweisung wird das Essen bis zum Eingang der Zahlung auf das genannte Konto ausgesetzt.
- Bei Erkrankungen von mehr als 5 Tagen kann auf Antrag eine Rückerstattung erfolgen.
- Alle angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.

Erziehungsberechtigte(r)

Datum