

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Grundschule Groß Hehlen

Ilexweg 50, 29229 Celle, Tel.: 05141/309750, Email: gross-hehlen@schulen.celle.de



Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang

☐ Anmeldung / ☐ Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort)

Kontoinhaber (von dem das Geld für die Mittagsverpflegung überwiesen/eingezahlt wird):

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)

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

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.