Kliniken Neumarkt Service GmbH • Nürnberger Str. 12 • 92318 Neumarkt i. d. OPf.

Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung:

Grundlage ist das vorgenannte Angebot: Mensa-Gym-Nkt vom 01.07.2008
(Die Anmeldung verpflichtet nicht automatisch zur Teilnahme an der Mittagessenversorgung)

Daten des Essensteilnehmers: (Tel. Nr. ……..)

Name: ……..... Vorname: ……..... Geb.-Datum: …….....

Klasse: ……., Gymnasium: .....
(Pro Essensteilnehmer bitte ein eigenes Formular ausfüllen)

Bestellsystem (zusätzlich zur Onlinebestellung)

Bestellausweis
(bitte ankreuzen, wenn erwünscht)

Bankverbindung (Konto, von welchem die Überweisungen erfolgen)
(Sie haben die Möglichkeit zwei Bankverbindungen anzugeben)

Name: …….....……..... Vorname: ….....…….....

Bank: …….....……..... BLZ: ….....…….…… Konto- Nr.: ……..…...…...….

Name: …….....……..... Vorname: ….....…….....

Bank: …….....……..... BLZ: ….....…….…… Konto- Nr.: ……..…...…...….

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit diesen beiden Bankverbindungen!)

Bereits von Ihnen angemeldete Essensteilnehmer, bei denen die Überweisung über die o. g. Bankverbindung erfolgt (z.B. Geschwister, Gastschüler etc.):

Name: ……...…… Vorname: ……..…….…… Geb.-Datum: ……..…....

Name: ……...…… Vorname: ……..…….…… Geb.-Datum: ……..…....

Name: ……...…… Vorname: ……..…….…… Geb.-Datum: ……..…....

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

.....	.....
Ort, Datum	**Unterschrift (bei Minderjährigen – Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)**

Für die Abmeldung verwenden Sie bitte den Durchschlag der Anmeldung:
(Abgabe im Sekretariat der Schule)

Abmeldung ab: .....

.....	.....
Ort, Datum	**Unterschrift (bei Minderjährigen – Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)**

Das Original des Anmeldeformulars erhält die Kliniken Neumarkt Service GmbH (Abgabe im Sekretariat der Schule), das Angebot sowie der Durchschlag des Anmeldeformulars verbleiben bei den Eltern.