# Anmeldung zur Mittagsverpflegung
# An der Sekundarschule Niederrhein

_____ _____
(Name des Kindes) (Geburtsdatum) (Klasse)

_____
(Namen, Vornamen der Erziehungsberechtigten)

_____
(Straße, Hausnummer) (PLZ, Ort)

_____
(Telefon Festnetz) (Telefon Mobil) (E-Mail)

_____
(vermerken Sie bitte hier, falls Ihr Kind eine Unverträglichkeit oder Allergie hat)

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben und werde etwaige Änderungen unverzüglich mitteilen.

_____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift)

Bei allen Buchungen verwenden Sie bitte folgende Bankverbindung und geben im Verwendungszweck **unbedingt ohne weitere Informationen folgendes an:**

1. ID Nummer
2. Name der Schülerin/des Schülers

**Sparkasse am Niederrhein**
**IBAN DE12 3545 0000 1101 0418 10**
**BIC WELADED1MOR**

**Datenschutzerklärung:**
Kinderzeit gUG verpflichtet sich, die hier angegebenen Kontaktdaten sowie die auf dem Konto geführten Buchungsvorgänge nur für Abrechnungszwecke zu speichen und nur den bearbeitenden Mitarbeitenden zugänglich zu machen. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeleitet.