

Anmeldeformular

(Bitte in Groß- und Druckschrift ausfüllen)

Name / Vorname des Schülers: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (Str., Hausnr., PLZ, Ort) _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Ggf. abweichende Adresse: _____

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Bank: _____

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen **ausschließlich** an die unten angegebene Bankverbindung!)

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.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Detlefsengymnasium Glückstadt
Sparkasse Westholstein, BLZ 222 500 20
Kto. Nr. 2070

Verwendungszweck: Essen DGG + Name der Schülerin / des Schülers