

Stadtverwaltung Ostfildern
Fachbereich 2, Abteilung 40-2
Klosterhof 4
73760 Ostfildern

Anmeldeformular zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung in der Mensa des KuBinO

Anmeldung der Schülerin / des Schülers

Name _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Schule / Einrichtung _____ Klasse: _____

Beginn Teilnahme Mittagsverpflegung _____

Name der Erziehungsberechtigten _____

Telefon/E-Mail Adresse _____

Eine automatische E-Mailbenachrichtigung, wenn das Guthabenkonto einen bestimmten, von Ihnen frei wählbaren Stand unterschreitet, können Sie im Internetprofil einrichten.

Sie sind umgezogen? Bitte teilen Sie uns Ihre neue Adresse per Mail an schulmensa@ostfildern.de mit.

Bei Beendigung der Teilnahme an der Mittagsverpflegung erfolgt nach Ihrer schriftlichen Information unter Rückgabe des Chips und Angabe der Kontodaten eine Rücküberweisung eventueller Restguthaben.

Datum _____

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r _____