Gemeinschaftsschule Argenbühl

Bestellschein Abrechnungschip

Daten Erziehungsberechtigte:

Vorname & Nachname: _____

Emailadresse: _____

Daten Schüler (evtl. Geschwisterkinder bitte alle auf einem Formular eintragen)

1. Vorname & Nachname: _____

   Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

2. Vorname & Nachname: _____

   Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

3. Vorname & Nachname: _____

   Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

4. Vorname & Nachname: _____

   Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

Bankverbindung
(wird für die Schülerzurodnung im System und für die Rücküberweisung eines eventuellen Restguthabens benötigt)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

❑ Ich / wir möchte(n) eine automatische Emailbenachrichtigung, wenn mein/unser Buchungskonto einen Stand von 10,00 € unterschreitet.

❑ Ich / wir sind Nachlassberechtigt im Rahmen des Bildungspakets (Nachweis bitte beifügen)!

Hiermit bestelle ich / wir für oben aufgeführte Kinder jeweils einen Abrechnungschip für das Mittagessen an der Gemeinschaftsschule Argenbühl.

_____ _____

Datum Unterschrift