

**Anmeldung für den elektronischen Bestellvorgang  
der Schulverpflegung im Schulzentrum Waldbröl**

(bitte zurück an: Stadt Waldbröl, Amt für Schulen und Sport, Nümbrecht Str. 19, 51545 Waldbröl)

**Bestellsystem** ( zusätzlich zur Online-Bestellung: i-Net-Chipkarte )

**Name/Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse (Str. Haus-Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

ggf. abweichende Adresse  
( Str., Haus-Nr., PLZ, Ort ): \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** ( von dem Geld überwiesen wird ):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisung ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)**

Weitere Kinder ( Geschwisterkinder ), die vom o.g. Konto versorgt werden:

Name/Vorname/Geb.Dat. des Kindes: \_\_\_\_\_ Schule \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name/Vorname/Geb.Dat. des Kindes: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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.