



**Altstädter Schule**  
Grundschule  
Sägemühlenstraße 9  
29221 Celle  
☎ 0 51 41 / 55 00 20  
[sekretariat@altstaedter-schule.de](mailto:sekretariat@altstaedter-schule.de)

## Anmeldung für den elektronischen Bestellvorgang des Mittagessens

### Voraussetzungen:

- Internetzugang (*Service-Terminal in der Schule kann genutzt werden!*)
- Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
- Bestellung über das Internet unter: <http://altstadt-celle.inetmenue.de>

Bitte hier abtrennen

### Anmeldung ab \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort*

Telefonnummer/n: \_\_\_\_\_

Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
*Ggf. abweichende Adresse*  
Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Geschwisterkinder an dieser Schule, die vom o. g. Konto versorgt werden:

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

Celle, \_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten*

*Ich stimme / Wir stimmen der Verwendung der obigen Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-Net-Menue zu.  
Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*