

Essenskarte



Ich bestelle für mein Kind

_____, _____
Name

Vorname

- 1 x 10er-Karte (28,00 €)
 2 x 10er-Karten (56,00 €)

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Fördesparkasse BIC: NOLADE21KIE, IBAN: DE17 2105 0170 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 33/2111.1101** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

_____, _____
Ort

Datum

Unterschrift

**Amt Mittelholstein
z. H. Frau Schön
Am Markt 15
24594 Hohenwestedt**

Essenskarte



Ich bestelle für mein Kind

_____, _____
Name

Vorname

- 1 x 10er-Karte (28,00 €)
 2 x 10er-Karten (56,00 €)

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Fördesparkasse BIC: NOLADE21KIE, IBAN: DE17 2105 0170 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 33/2111.1101** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

_____, _____
Ort

Datum

Unterschrift

**Amt Mittelholstein
z. H. Frau Schön
Am Markt 15
24594 Hohenwestedt**