

## Essenskarte



Ich bestelle für mein Kind

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

1 x 10er-Karte

2 x 10er-Karten

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Sparkasse Hohenwestedt**, **BIC: NOLADE21HWS**, **IBAN: DE20 2145 2030 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 04/4641.1101** und **Namen des Kindes** überweisen.  
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Essenskarte



Ich bestelle für mein Kind

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

1 x 10er-Karte

2 x 10er-Karten

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Sparkasse Hohenwestedt**, **BIC: NOLADE21HWS**, **IBAN: DE20 2145 2030 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 04/4641.1101** und **Namen des Kindes** überweisen.  
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift