

Name der Eltern: _____

Straße: _____

PLZ/Stadt: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

(bitte komplett & deutlich ausfüllen)

Anmeldung zum Mensaessen

Name des Kindes _____ nimmt im Schuljahr 2018/19 in Klasse: _____
(Vorname und Nachname)

bis Ende des Schuljahres am gemeinsamen Essen teil.

Im Schuljahr 2018 / 2019 soll mein Kind an folgenden Tagen essen:

- Montag / Mittwoch 10 x monatlicher Abschlag = 25, 50 €/Mon.
- Montag / Mittwoch / Donnerstag 10 x monatlicher Abschlag = 36, 50 €/Mon.
- Montag / Dienstag / Mittwoch 10 x monatlicher Abschlag = 36, 50 €/Mon.
- Montag / Dienstag / Mittwoch / Donnerstag 10 x monatlicher Abschlag = 48, 00 €/Mon.

Einzugsermächtigung und SEPA-Mandat

Ich ermächtige den Betreuungsverein IGS Franzisches Feld die Kosten für das Mensaessen zum 1. jeden Monats (erstmalig zum 1. September 2018) per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Betreuungsverein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat wird durch den Vornamen Ihres Kindes sowie unserer Gläubiger-Identifikationsnummer DE 80ZZZ0000650272 auf jeder Abbuchung legitimiert. (Beispiel: Klaus Schulesen DE 80ZZZ.....)

Diese Bestellung ist bis zum Ende des laufenden Schuljahres verbindlich.

Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages bei nichtberechtigtem Einzug verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Durch Nichteinlösung anfallende Bankgebühren von z.Z. 4,50 € werden von mir übernommen.

- Meine Kontoverbindung hat sich gegenüber dem Vorjahr nicht geändert (keine Kontodaten erforderlich)
- Ich habe eine neue Bankverbindung oder melde mich zum Schulesen neu an (Kontodaten erforderlich):

Name des/der Kontoinhaber/s: _____

Name des Bankinstituts: _____

BIC _ _ _ _ _ / _ _ _ _

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

(bitte deutlich schreiben)

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____