



Anmeldung zum Mensaessen an der Gesamtschule Else Lasker-Schüler Schuljahr 26/27

Name/Vorname des/der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Name/Vorname des Kindes

Klasse:

Abo mit Dienstag (5-Tage) ☐

Abo ohne Dienstag (4-Tage) ☐

vegetarisches Essen ☐
(bitte ankreuzen, wenn gewünscht)

Das Abonnement ist gültig für das Schuljahr 26/27 und ist mit 14-tägiger Frist zum Monatsende kündbar. Der Preis für ein Mittagessen beträgt € 3,50

.....
(Unterschrift der Eltern)

SEPA-Lastschriftmandat - wiederkehrende Zahlung -

Die Mandats-Referenznummer wird mit der ersten Abbuchung mitgeteilt
Hiermit ermächtige ich den Mensaverrein an der Gesamtschule Else Lasker-Schüler e.V. –
Gläubiger ID DE 58ZZZ00000479657-, die jeweils fälligen Beträge für das Mensaessen von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Mensaverrein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN.....

BIC.....

Kontoinhaber

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers