

Anmeldung für das Mittagessen im Schulverbund Süßen Gemeinschaftsschule Klassen 5 und 6

Mein Sohn / meine Tochter nimmt am Mittagessen (4x pro Schulwoche) in der

Gemeinschaftsschule-Sekundarbereich ab dem teil.
(Die Anmeldung muss drei Schulwochen vor dem ersten Essen bei der Schule eingehen.)

Der Eigenanteil an den Kosten beträgt derzeit monatlich pauschal 70,00 € (Sept. 35 €).

Ich bin einverstanden, dass jeweils zum 15. jeden Monats die entsprechenden Eigenanteile abgebucht werden.

Name des Kindes: geboren am:.....

.....
(Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Süßen (Gläubiger-ID:DE64SVS00000112210) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Süßen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird von der Stadtkasse Süßen die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat gilt für den Einzug der Kosten des Mittagessens bis zum Verlassen der Schule oder der grundsätzlichen Abmeldung vom Angebot „Mittagessen“. Eine zeitweise Abmeldung ist nicht vorgesehen.

Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:					Vorname:				
Straße und Hausnummer:					PLZ und Ort:				
Kreditinstitut (Bank):									
BIC:					Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.				
IBAN:									
D E									
Telefon für Rückfragen (freiwillig):					E-Mail für Rückfragen (freiwillig):				
Ort:			Datum:			Unterschrift Kontoinhaber:			

(Sofem die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Stadtkasse Süßen.)