



Anmeldung zum Mittagessen

Hiermit melde ich,

Name, Vorname:	
----------------	--

mein Kind

Name, Vorname:	
Geb. Datum:	
Klasse / Klassenlehrer/-in:	

ab dem _____ (Monat/Jahr) an folgenden Tagen verbindlich zum Mittagessen an:
(Bitte mit der Angabe **Ja / Nein**)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Es liegt eine Nahrungsmittelallergie/-unverträglichkeit vor?

Welche ? : _____

Sonstiges (z.B.: vegetarisch/kein Schweinefleisch) etc.:

Die Satzung und die Ordnung des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Die Informationen zum Datenschutze (gem. DSGVO) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Mit einem gesonderten Bescheid wird das Essen bestätigt, die Kosten festgesetzt und erhoben.

Wird am Mittagessen nicht teilgenommen, wird um eine Abmeldung in der Betreuung bis 13:00 Uhr des Vortages gebeten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Mitglied)

**SEPA-Lastschriftmandat**(SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Einmalige und wiederkehrende Zahlungen

Angaben zum Zahlungsempfänger:	
Name:	Betreute Grundschule Seester e.V.
Adresse:	Dorfstraße 43, 25370 Seester
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE46ZZZ00000259780

<input type="checkbox"/>	Für:	Einzug:	Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)
	Mittagessen	wiederkehrende Zahlung	

Ich/Wir ermächtige(n) die Betreute Grundschule Seester e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (wird schriftlich mitgeteilt) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Betreuten Grundschule Seester e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber:	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Einzug zu Lasten des Kontos:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut:	

Die Informationen zum Datenschutz (gem. DSGVO) habe(n) ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift(en) (Kontoinhaber)