

## Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung in der Goethe-Realschule in Löhne

**Vertragsdaten: (bitte deutlich schreiben!)**

**Angaben zum / zur Essensteilnehmer / in**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Angaben Eltern / Erziehungsberechtigte / r**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Ich melde meine/n Tochter / Sohn \_\_\_\_\_  
ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Tage in der Woche zur Mittagsverpflegung an:

**Montag:**  **Mittwoch:**  **Donnerstag:**  (bitte zutreffendes ankreuzen)

Einmal festgelegt an welchen Tagen Ihr Kind an der Mittagsverpflegung teilnehmen möchte, ziehen wir von Ihrem Konto monatlich (zu Beginn des laufenden Monats) die entstehenden Kosten ein:

Hiermit ermächtige / n ich / wir die Lippische Kombi-Service gGmbH widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Kosten für das Mittagessen

- 1 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 10,50 € (12x Monatsraten)
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 21,00 € (12x Monatsraten)
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 31,00 € (12x Monatsraten)

(bitte zutreffendes ankreuzen!)

mittels SEPA-Lastschriftverfahren von meinem / unserem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse Kontoinhaber.: \_\_\_\_\_

(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Preis- / Vertrags- / und Kündigungsbedingungen bekannt sind. (Stand:05/17)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung in der Goethe-Realschule in Löhne mit BuT-Förderung

**Vertragsdaten: (bitte deutlich schreiben!)**

**Angaben zum / zur Essensteilnehmer / in**

**Angaben Eltern / Erziehungsberechtigte / r**

Nachname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

geb. Datum: \_\_\_\_\_

geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich melde meine/n Tochter / Sohn \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Tage in der Woche zur Mittagsverpflegung an:

**Montag:**  **Mittwoch:**  **Donnerstag:**  (bitte zutreffendes ankreuzen)

Einmal festgelegt an welchen Tagen Ihr Kind an der Mittagsverpflegung teilnehmen möchte, ziehen wir von Ihrem Konto monatlich (zu Beginn des laufenden Monats) die entstehenden Kosten ein:

Hiermit ermächtige / n ich / wir die Lippische Kombi-Service gGmbH widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Kosten für das durch Bildung- und Teilhabe geförderte Mittagessen

- 1 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 3,20 € (12x Monatsraten)
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 6,40 € (12x Monatsraten)
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 9,40 € (12x Monatsraten)

(bitte zutreffendes ankreuzen!)

mittels SEPA-Lastschriftverfahren von meinem / unserem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse Kontoinhaber.: \_\_\_\_\_

(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Preis- / Vertrags- / und Kündigungsbedingungen bekannt sind. (Stand:05/17)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_