



Anmeldung zum Mittagessen in der Mensa der Turmbergschule in Weingarten (Baden)

Hiermit melde(n) ich (wir) mein (unser) Kind **verbindlich** für das gemeinschaftliche Mittagessen in der Mensa der Turmbergschule an:

Schüler/in

Name, Vorname des Schüler	Geburtsdatum
Klasse	<input type="radio"/> Vertragsbeginn ab:
Mandatsreferenz Hort/Kernzeit:	<input type="radio"/> Vertragsänderung ab:

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte: Name, Vorname	Straße, PLZ Ort
Telefon	Telefon (im Notfall auf jeden Fall erreichbar)
Handy-Nummer	eMail (Infos kommen per Mail)

Mittagessen ***

Unser Kind nimmt am Mittagessen in der Mensa teil (Berechnungsgrundlage 3,50 € je Essen) MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/>
*** Für das Mittagessen wird ein monatlicher Pauschalbetrag in Höhe von 12,00 € pro angemeldetem Wochentag im Monat jeweils zum 1. eines jeden Kalendermonats durch Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Konto abgebucht.

Datum	Unterschrift der (des) Fürsorgeberechtigten*:
-------	---

* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.



Bürgermeisteramt Weingarten (Baden)
Landkreis Karlsruhe

Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandant

Gemeindekasse Weingarten
Marktplatz 2
76356 Weingarten (Baden)

Einzugsermächtigung für die
Abbuchung des Essensgeldes.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000084865

Mandatsreferenz: _____

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE ____|_____|_____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____