

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen  
an der Pestalozzischule Bünde**

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

**Angaben zum Erziehungsberechtigten:**

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort.: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Teilnehmer:**

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_

**Monatlicher Abo - Beitrag mit automatischer Vorbestellung**

Ich melde meine(n) Tochter/Sohn ab dem \_\_\_\_\_ (bitte unbedingt angeben.)  
für folgende Tage zum Mittagessen an

• Montag • Mittwoch • Donnerstag

**Die monatlichen Kosten für das Mittagessen lauten wie folgt:**

• 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 24,00 €

**Bildung und Teilhabe Datenschutzerklärung**

Ich habe Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket. Ich erkläre mich  
widerruflich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der  
Leistungsbewilligung an den Leistungsträger weitergegeben werden können.

**SEPA-Folgelastschrift-Mandat**

Hiermit ermächtige ich die LKS gGmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden aktuellen  
Kosten für das Mittagessen mittels SEPA-Folgelastschriftverfahren von meinem Konto  
abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LKS gGmbH auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger:**

**Lippischer Kombi-Service gGmbH**

**Gläubiger ID:**

**DE45 ZZZ 0000 5728 17**

**Mandatsreferenznummer:**

**(wird mit der Anmeldebestätigung zugeschickt)**

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

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

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

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

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**(Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Preis-/Vertrags-/und Kündigungsbedingungen bekannt sind.)**