

## Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen an der Theodor-Heuss-Realschule in Hameln

### Vertragsdaten: (bitte deutlich schreiben!)

#### Angaben zum Erziehungsberechtigten:

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

#### Angaben zum Teilnehmer:

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

Ich melde meine(n) Tochter/Sohn ab dem \_\_\_\_\_  
(Datum unbedingt angeben!)

für folgende Tage in der Woche zum Mittagessen an:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag (bitte zutreffendes ankreuzen)

Die monatlichen Kosten für das Mittagessen lauten wie folgt:

- 1 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 13,00 €
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 25,50 €
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 38,50 €
- 4 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 51,50 €

Einmal festgelegt, an welchen Tagen Ihr Kind am Mittagessen teilnehmen möchte, ziehen wir von Ihrem Konto monatlich (zu Beginn des laufenden Monats) die jeweils entstehenden Kosten ein. Anpassungen der Tage können jederzeit schriftlich (per Post oder E-Mail) vorgenommen werden.

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. Dies betrifft den Start der Teilnahme, die Anzahl der Essens-tage, Änderung oder Kündigung des Vertrages.

### **SEPA-Fogelastschrift-Mandat mit wiederkehrender SEPA-Lastschrift für die aktuellen monatlichen Kosten für das Mittagessen an der Theodor-Heuss-Realschule in Hameln.**

Hiermit ermächtige ich die LKS gGmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden aktuellen Kosten für das Mittagessen mittels SEPA-Fogelastschriftverfahren 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:** \_\_\_\_\_

Vorname; Nachname

**Adresse Kontoinhaber:**  
(falls abweichend)

**Bank:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**BIC:** \_\_\_\_\_

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

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