

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen
an der Hauptschule Heidenoldendorf**

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 Dienstag Mittwoch Donnerstag (bitte Essenstage ankreuzen)

Die monatlichen Kosten für das Mittagessen lauten wie folgt:

- 1 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 11,10 €
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 22,20 €
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 33,30 €
- 4 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 44,40 €

Bildung und Teilhabe Datenschutzerklärung

Ich habe Anspruch auf Leistungen aus dem Bildung- 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.)