

Anmeldung zur Teilnahme für das Mittagessen am Städtischen Gymnasium in Löhne

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 _____
Vorname; Nachname

ab dem _____ für folgende Tage in der Woche zum Mittagessen an:
Datum:

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

Die monatlichen Kosten für das Mittagessen lauten wie folgt:

- 1 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 10,50 €
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 21,00 €
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 31,00 €
- 4 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 41,00 €

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 mit schriftlicher Bestätigung vorgenommen werden.

SEPA-Fogelastschrift-Mandat mit wiederkehrender SEPA-Lastschrift für die aktuellen monatlichen Kosten für das Mittagessen am Gymnasium in Löhne.

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.

Kontoinhaber: _____
Vorname; Nachname

Adresse Kontoinhaber: _____
(falls abweichend)

Bank: _____

IBAN : _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

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

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Bildung & Teilhabe geförderten Mittagessen

Ich habe das Informationsschreiben zum Bildung & Teilhabegeförderten Mittagessen gelesen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich widerruflich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Leistungsbewilligung an den Leistungsträger weiter gegeben werden können. Dies betrifft den Start der Teilnahme, die Anzahl der Essenstage, die Zahlung des Eigenanteils und Änderung oder Kündigung des Vertrages.

Angaben zum Antragsteller:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Leistungsträger:
(Stadt, Kreis, Jobcenter ...)

Angaben zum Kind:

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Schule: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____