

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen  
am Städtischen Gymnasium Löhne**

**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 11,80 €
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 23,50 €
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 35,20 €
- 4 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 46,80 €

**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-Fogelastschrift-Mandat**

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

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

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