

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen
 am Schulzentrum Heldmanskamp**

Vertragsdaten: (bitte deutlich schreiben!)

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

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

Angaben zum Teilnehmer:

Nachname: _____
 Vorname: _____
 Klasse: _____
 Schule: _____

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 11,00 €
- 2 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 21,50 €
- 3 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 31,50 €
- 4 x wöchentlich mit einem Monatspreis von 42,00 €

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 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-Folgelastschrift-Mandat mit wiederkehrender SEPA-Lastschrift für die aktuellen monatlichen Kosten für das Mittagessen am Schulzentrum Heldmanskamp.

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: _____
 Vorname; Nachname

Adresse Kontoinhaber: _____
 (falls abweichend)

Bank: _____

IBAN : _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

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