

Anmeldung zum Mittagessen

Name:

Klasse : Wohnort/Ortsteil:.....

Ich werde im __. Halbjahr des Schuljahres 20__/20__ an folgenden Tagen ein Mittagessen einnehmen (bitte ankreuzen).

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

Der Preis für ein Mittagessen beträgt 3,20 €. Die Kosten werden per Einzugsermächtigung vom unten angegebenen Konto monatlich abgebucht. Die Anmeldung ist verbindlich und gilt nur in Zusammenhang mit der Einzugsermächtigung (siehe unten). **Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.**

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Schülers/ der Schülerin)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

.....
Einzugsermächtigung
(bitte gut lesbar ausfüllen)

Hiermit erteile ich der Karl-Weigand-Schule in Florstadt die Genehmigung einmal monatlich die Kosten für die Mittagsverpflegung meines Kindes von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

BLZ: Kto.-Nr.:

Geldinstitut:

.....
(Datum/Unterschrift)