

GANZTAGSBETREUUNGSPROGRAMM Beginn: Montag, 05.02.2018

NIG-Wahlzettel

2. Schulhalbjahr 2017/2018

Die Anmeldungen sind verbindlich für das gesamte Halbjahr!!!

Name und Vorname des Schülers, Kl.

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittagspause 13:30 bis 14:15 Uhr Teilnahme Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wichtig:

Die Gebühr für die Mittagsverpflegung (3,00 € pro Mahlzeit) wird Ihnen dreimonatig in Rechnung gestellt. Um das Verfahren der Abrechnung für Sie zu vereinfachen, bieten wir die Möglichkeit der SEPA-Basislastschrift. Wir bitten alle Eltern uns dafür die 2. Seite auszufüllen. Sollte Ihr Kind an einer Unverträglichkeit leiden, dann ist es wichtig uns dies mitzuteilen und immer wieder auch dem Koch rechtzeitig (2 Tage vorher) Bescheid zu geben, damit ein Alternativgericht bereitgestellt werden kann.

Rückgabe der unterschriebenen Wahlzettel bis Mittwoch, 24.01.2018 über die Klassensprecher ins Sekretariat!

Essenswunsch: _____ (gern auch vegetarisch)

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfängerin/Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000001786

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die o. g. Zahlungsempfängerin/
den o. g. genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von o. g.
Zahlungsempfängerin/von o. g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto
gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-
datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
(unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Zahlungspflichtige/Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Unser Kassenzeichen (bitte beim Einzug angeben): _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____