# Anmeldung zum Mittagessen für Schulkinder

Ich möchte, dass mein(e) Kind(er) in einer der unten genannten Schulen zur Mittagspause ein geliefertes warmes Mittagessen zum Preis von je 4,75 € (ALS) bzw. 5,85 € (Härtenschule) bekommt/bekommen. Zur Essensbestellung wird das Programm MensaMax genutzt. In der ALS erfolgt die Essensausgabe über einen Chip, der klassenweise in der Schule verbleibt (Pfand 8 €, Essen ohne Chip + 0,85 € je Essen). Die Kosten für den Chip werden mit dem ersten Lastschriftverfahren abgebucht.
In der Härtenschule hat das Ausgabepersonal eine Liste mit den Essensteilnehmern und dem bestellten Menü. Hier wird kein Chip verwendet.

**1. Kind:**

**Familienname:** _____ ☐ ALS Kusterdingen

**Vorname:** _____

**Geburtsdatum:** _____ **Klasse:** _____ ☐ Härtenschule Mähringen

**2. Kind:**

**Familienname:** _____ ☐ ALS Kusterdingen

**Vorname:** _____

**Geburtsdatum:** _____ **Klasse:** _____ ☐ Härtenschule Mähringen

Die Bezahlung erfolgt nachträglich über das SEPA-Basislastschriftverfahren im Folgemonat. Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Kusterdingen lautet: DE03ZZZ00000139886. Die Mandatsreferenznummer zu diesem SEPA-Mandat geht Ihnen mit einem extra Schreiben zu. Bitte erteilen Sie uns hierzu folgende Ermächtigung:

## Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Kusterdingen widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag für den Bezug der Essen im Rahmen der Kindergarten- und Schulmensa bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Basislastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kusterdingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Name:** _____ **Vorname:** _____

**Anschrift:** _____

_____

**Bank:** _____ **BIC:** _____

**IBAN:** _____

**Telefon:** _____

**E-Mail:** _____

Mit meiner/unserer Unterschrift/en willige/n ich/wir ein, dass meine/unsere Daten zum Zwecke der Mittagessensbestellung von der Gemeinde Kusterdingen verarbeitet und gespeichert werden dürfen.

_____ _____

**Datum** **Unterschrift Kontoinhaber**

**Bitte beachten: Wir benötigen <u>original</u> unterschriebene Formulare. Per E-Mail oder Fax eingehende Formulare können nicht bearbeitet werden, selbst wenn diese unterschrieben sind.**

| **Erfasst am:** (wird von der Verwaltung ausgefüllt) |
| --- |
| |