

**ACHTUNG: Fälligkeit der Gebühren
jeweils der 1. des Monats im Voraus**

**Markt Dinkelscherben
Augsburger Straße 4-6
86424 Dinkelscherben**



Markt
Dinkelscherben
ein schönes Stück Zusamtal

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21ZZZ00000006575**

Mandatsreferenz/**Kassenzeichen**: wird vom Markt Dinkelscherben vergeben

Hiermit melde/n ich/wir folgende/n Schüler/in

weiblich männlich divers

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers: _____

Geboren am: _____ Klasse (ab September): _____

zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung am

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

an der

- Grundschule Dinkelscherben
- Mittelschule Dinkelscherben

an.

Die Teilnahme erfolgt für das Schuljahr 2023/2024.

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

**Abrechnung erfolgt gemäß
der Satzung Mittagsverpflegung (siehe www.dinkelscherben.info)**

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats für die Mittagsverpflegung:

Ich ermächtige den Markt Dinkelscherben, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Dinkelscherben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift