

**Anmeldung zum verbindlichen Mittagessen
an der Mathilde Anneke Gesamtschule**

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder Allergien - Bitte ankreuzen

- Mein Kind hat **keine** Unverträglichkeiten/Allergien
 Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten/Allergien:

- Ein Ärztliches Attest ist beigelegt.
 Ein Ärztliches Attest wird nachgereicht.
 Ein Ärztliches Attest liegt der Schule vor.

Berechtigung BuT

Nummer der Münsterlandkarte: **10 20**_____

Achtung: Wir benötigen immer das **SEPA Lastschriftmandat**, um im Zweifel bei nicht vorliegender Gültigkeit der Karte den Beitrag für das Mittagessen abbuchen zu können.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Rückseite beachten: SEPA-Mandat bitte immer ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Gläubiger-ID: DE30ZZZ00002282421

Mandatsreferenz: 1

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Mensaverrein der Mathilde Anneke Gesamtschule e.V.
Manfred-von-Richthofen-Straße 36
48145 Münster

Name des Kindes: _____ Kl. _____

Anzahl der Mittagessen - Bitte ankreuzen:

- (Mo.-Fr., 5 Mahlzeiten) 60 €
 (Mo., Mi., Do., Fr., 4 Mahlzeiten) 48 €

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen per Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Kontoinhabers _____

IBAN DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

SWIFT-BIC _____

Name und Ort des Geldinstituts _____

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin