

**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