

# Schulverband Mittelschule Reichertshofen



Markt Reichertshofen



Gemeinde Baar-Ebenhausen

## Antrag auf Änderung des Mittagessens

(bitte in DRUCKBUCHSTABEN deutlich und leserlich schreiben)

Bitte beachten Sie, dass Änderungen während des Schuljahres müssen mit diesem Formular bis **spätestens 10 Tage vor Monatsende** beim Schulverband Mittelschule Reichertshofen (Abgabe im Sekretariat oder in der offenen Ganztagschule) eingehen müssen.

---

 Vorname und Name des Kindes

### Änderung Mittagessen

ab

an folgenden Tagen:

---

 Monat/Jahr
 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

14tägig

 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag muslimisch vegetarisch glutenfrei

### Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen widerruflich den Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für das Mittagessen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer – DE41ZZZ00000052484

Mandatsreferenz – Wird separat durch die Rechnung mitgeteilt.

Kontoinhaber

Anschrift

wenn abweichend

IBAN

max. 22 Stellen

D E

Name Kreditinstitut

---

 Ort und Datum

---

 Unterschrift des Kontoinhabers u. Erziehungsberechtigten

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.