



---

Name u. Vorname der Eltern/Erziehungsberechtigten

---

Straße

---

PLZ, Wohnort

---

Klasse im Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_

---

Name des Kindes

*(Wenn Sie mehrere Kinder anmelden, benutzen Sie bitte für jedes Kind ein eigenes Anmeldeformular)*

## Anmeldung für das Mittagessen

Mein Kind wird im Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_ verbindlich an der Mittagsverpflegung teilnehmen. Abrechnung erfolgt am Monatsende nach tatsächlicher Inanspruchnahme.

Für das Essen wird ein Kostenbeitrag in Höhe von **4,00 €** erhoben.

Wenn mein Kind am Mittagessen nicht teilnehmen kann, weil es zum Beispiel krank ist, melde ich es bis **spätestens 08.00 Uhr** telefonisch oder per E-Mail bei der Frau Jacqueline Bredenhagen ab (Tel. 0151 58332625). Anderenfalls werden mir die Kosten für das Essen in Rechnung gestellt.

**Bei meinem Kind sind Allergien auf bestimmte Lebensmittel / Zusatzstoffe bekannt:**

nein

ja, und zwar \_\_\_\_\_

---

Datum

---

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

# SEPA-Basislastschriftmandat (Cor1)

## Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Gemeinde Enzklösterle Gemeindekasse  
Straße und Hausnummer: Rathausweg 5  
PLZ und Ort: 75337 Enzklösterle  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000010536  
Mandatsreferenz (Verwendungszweck): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Basislastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Information:** Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

## Zahlungspflichtiger

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

## Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_  
BIC (**Pflichtangabe**): \_\_\_\_\_  
IBAN (**Pflichtangabe**): \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en Kontoinhaber \_\_\_\_\_