

Anmeldung zur Mittagsverpflegung in den Kindertageseinrichtungen

Hiermit melde(n) ich (wir)
(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

mein Kind geb. am
(Name, Vorname)

wohnhaft

für die Teilnahme an der Mittagsverpflegung zu den nachstehend genannten Kosten wie folgt an:

Kindergarten Wabern Kinderkrippe Wabern Kindergarten Falkenberg

für den Zeitraum (von/bis)
(mindestens 1 Monat)

	Anzahl pro Woche	Werktag(e)	Verpflegungsentgelt pro Monat	
			Kindergarten	Kinderkrippe
<input type="checkbox"/>	eine Mahlzeit	.....	12,80 €	10,00 €
<input type="checkbox"/>	zwei Mahlzeiten	.....	25,60 €	20,00 €
<input type="checkbox"/>	drei Mahlzeiten	.....	38,40 €	30,00 €
<input type="checkbox"/>	vier Mahlzeiten	.....	51,20 €	40,00 €
<input type="checkbox"/>	fünf Mahlzeiten	Montag - Freitag	64,00 €	50,00 €

(bitte ankreuzen)

(bitte zutreffendes eintragen)

Die verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen hat eine Mindestlaufzeit von 1 Monat.

Die entstehenden Kosten werden zum 15. eines Monats per SEPA-Lastschriftverfahren (siehe unten) eingezogen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Gemeindekasse Wabern widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Wabern 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.

Vor- und Zuname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitutes:

BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Wabern, den _____

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Gemeindekasse Wabern über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.