



Anmeldung Mittagessen

Unser Angebot: Mittagstisch für Grund- und Werkrealschüler Mo, Di, Mi, Do
Mittagstisch für Real- und Gemeinschaftsschüler Mo, Di, Do

Kosten Abo-Essen: 4 Essen pro Woche (nur Grund- und Werkrealschüler) 45,-€ monatlich
3 Essen pro Woche 34,-€ monatlich
2 Essen pro Woche 23,-€ monatlich
1 Essen pro Woche 12,-€ monatlich

Wenn Sie Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket bekommen, kostet das Mittagessen 1,-€ Eigenanteil. Dies entspricht bei 3 Essen pro Woche 9,-€ monatlich bzw. bei 4 Essen pro Woche 12,-€ monatlich.

Der Monatsbeitrag wird jeweils zum Anfang eines Monats im Voraus abgebucht. Der Monat August ist beitragsfrei.

Für Fragen und persönliche Anmeldung steht Ihnen Frau Erkert (Sekretariat) zur Verfügung.

☎ 0 71 21 / 3 03 45 74

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter _____

Klasse _____ ab Monat _____ verbindlich zum Mittagessen an folgenden

Tagen an: Montag Dienstag Mittwoch (nur GS + WRS) Donnerstag

Gutscheine aus dem Bildungs- und Teilhabepaket: ja nein

Der monatliche Beitrag zum Mittagessen beträgt demnach: _____ €

Die vom Verein der Freunde und Förderer der Minna-Specht-Gemeinschaftsschule Reutlingen e.V. erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Angaben mit * sind notwendige Daten zur Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und zur Verfolgung der Vereinsziele. Des Weiteren ist die Datenschutzordnung des Vereins gültig und Teil der Mitgliedschaft. Mit seiner Unterschrift erklärt das Mitglied sein Einverständnis mit den vorstehenden Hinweisen und bestätigt die Kenntnis der Datenschutzordnung.

Ort / Datum

Unterschrift

Erteilung SEPA – Lastschriftmandat*

(Gläubiger-ID Zahlungsempfänger: DE26ZZZ00000155574, Mandatsreferenz: Ihr Vor- u. Zuname)

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der MSG Reutlingen e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag sowie ggf. Beiträge für die Nachmittagsbetreuung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankinstitut: _____ **BIC:** _____

Ort / Datum

Unterschrift