



# Anmeldung Mittagessen

<b>Unser Angebot:</b>	Mittagstisch für Grundschüler	Mo, Di, Mi, Do
	Mittagstisch für Real- und Gemeinschaftsschüler	Mo, Di, Do
<b>Kosten Abo-Essen:</b>	4 Essen pro Woche (nur Grundschüler)	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, erhalten Ihre Kinder das Mittagessen kostenfrei. Bitte reichen Sie die Bescheinigungen rechtzeitig im Sekretariat ein. 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)  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 Minna-Specht-Gemeinschaftsschule 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