Rücksendung per Fax an 02676-910269 oder
per Email an info@stmartin-gastronomie.de oder per Post an

St. Martin Gastronomie
Eifel-Maar-Park 11

56766 Ulmen

Die Anmeldung meines Kindes für die Schulverpflegung für das Schuljahr _____ wird hiermit bestätigt:

Kontaktdaten:

□ **GTS-Kind (täglich von Montag-Donnerstag)** 3,30 € pro Essen

□ **AG (das Kind nimmt an folgenden Tagen am Essen teil)**

□ **Montag** □ **Dienstag** □ **Mittwoch** □ **Donnerstag**

4,90 € pro Essen

□ **Lehrkraft** 5,10 € pro Essen

Name und Vorname meines Kindes:

…….

Straße, Postleitzahl und Wohnort:

…….

Telefon Email:

…… …….

Klassenbezeichnung: ……

Geburtsdatum(Tag, Monat, Jahr): ……

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZ700000470072

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT (da erst nach Anlage des Schülers die Kennung automatisch erstellt wird)**

Ich ermächtige die St. Martin Gastronomie Ulmen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Martin Gastronomie 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.

_____ _____ _____

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____

Kreditinstitut (Name und Ort)

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift