

Mensa Grundschule Ashausen

Beitragsnummer -

Anmeldung Kündigung

Zum Datum

Änderung: Wochentage Adresse/Kontaktdaten Kontoverbindung

Bitte neues SEPA-Formular beifügen!

Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Klasse
Straße Nr.	PLZ Ort		

Eltern / Sorgeberechtigte: Name, Vorname

Kontaktdaten: Erreichbarkeit tagsüber!

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Tel.:
	Mail:
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Tel.:
	Mail:

Unser Kind hat Unverträglichkeiten: Laktose Nüsse Kind isst kein Schweinefleisch

Sonstiges: _____

Wochentage	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Tage/Woche
Bisher angemeldet						=
Neu ab:						=

Änderungen für den Folgemonat sind bis zum 15. des laufenden Monats schriftlich mitzuteilen.

Das Essensgeld wird am 15. des Folgemonats per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Hierzu ist uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen (siehe Anlage zu diesem Formular).

Für ausreichende Kontodeckung ist zu sorgen. Sollte eine Abbuchung nicht möglich sein, wird der Betrag automatisch mit dem nächsten Essensgeld im Folgemonat eingezogen. **Bei kurzfristigen Coronamaßnahmen oder Einstellung des Mensabetriebs kann ein angemeldetes nicht verzehrtes Essen berechnet werden.**

Die Informationen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Bedingungen.

Mit der Verarbeitung der eingetragenen Daten zur Abrechnung des Essensgeldes durch den DRK-Kreisverband Harburg-Land e.V. bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten