

Prälat-Diehl-Schule

Zeitraum der Anmeldung ab dem: ____ . ____ .20 ____

Das Essen wird bestellt für:

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Auswahl der Tage (bitte ankreuzen)

Montag

- kein Essen
- Mittagessen

Dienstag

- kein Essen
- Mittagessen

Mittwoch

- kein Essen
- Mittagessen

Donnerstag

- kein Essen
- Mittagessen

Freitag

- kein Essen
- Mittagessen

Spontanessen

- ja
- nein

Gewünschtes Menü (bitte ankreuzen)

- Normales Menü
- Vegetarisches Menü
- Salatbar

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r) / Vertragspartner der Essensbestellung:

Name: _____

Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ u. Ort: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____

Das Essensgeld soll monatlich von folgendem Konto abgebucht werden

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name Kreditinstitut: _____

Einverständniserklärungen:

Die Vertragsbedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Die angegebenen Essenstermine sowie die Vertragslaufzeit werde ich bei Bedarf über das Online-Tool ändern. Kurzfristige Änderungen sind nur innerhalb der genannten Vorlaufzeit möglich.

Ich ermächtige den Mensabetreiber, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, diese einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____