

Einzugsermächtigung/Anmeldung „Aktion Mittagessen“

Das Kind (Vorname, Nachname) _____,

Klasse _____ soll im Schuljahr 2018/19 an der „Aktion Mittagessen“ teilnehmen.

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine kontoführende Bank an, diese Lastschriften der NMS Lauriacum einzulösen. Innerhalb von 8 Wochen kann jederzeit die Erstattung des Betrages verlangt werden. Die Ermächtigung ist widerrufbar und gilt bis spätestens 31. Juli 2019.

PREIS pro Essen: **4,29 Euro**

Kontoinhaber (Vorname, Nachname) _____

Bank _____

IBAN (20 stellig) _

Ich bestelle das Essen für das Schuljahr 2018/19 (bitte ankreuzen)

mit dem jeweiligen aktuellen Speiseplan **ODER**

verbindlich für folgende Wochentage:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

kein Schweinefleisch
(wenn gewünscht bitte ankreuzen!)

Mein Kind hat folgende Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten

(Nachweise müssen erbracht werden zB. Ärztl. Attest)

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

*****OHNE EINZUGSERMÄCHTIGUNG IST DIE TEILNAHME AM MITTAGESSEN NICHT MÖGLICH!*****