Anmeldung – Stand: 20.05.2022

Mittagessen an der Pestalozzischule
für das Schuljahr 2022/2023

Gießen@Schule gGmbH

Ostanlage 21, 35390 Gießen
Tel. 0641 98 444 79-22
info@giessenatschule.de

PESTA______________________________.________-22
Mandatsreferenznr. (wird von der Gießen@Schule gGmbH eingetragen!)

-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

Von der Schule auszufüllen:

Teilnahme ab:	__ __ . __ __ . 2 0 __ __	**Essenstage:**	5 ☒ MO ☒ DI ☒ MI ☒ DO ☒ FR

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:	__ __ . __ __ . 2 0 __ __	**Klasse ab 01.08.2022:**	

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

☐ Herr ☐ Frau ☐ Ehepaar

Nachname:			
Vorname:			
Straße:		**Hausnr.:**	
PLZ:		**Ort:**	
Telefon-Nr.:	/		
E-Mail:			

Mit meiner Unterschrift kommt ein Vertrag zwischen mir und der Gießen@Schule gGmbH zustande, dem die *beiliegenden Vertragsbestimmungen* zugrunde liegen. Des Weiteren bestätige ich, dass ich die beiliegende *Information zur Datenschutzgrundverordnung* zur Kenntnis genommen habe.

✘ ✘

Ort und Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Bitte 2. Seite auch ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat – Stand: 20.05.2022

Mittagessen an der Pestalozzischule
für das Schuljahr 2022/2023

-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

Informationen zum Gläubiger:

Gläubiger:	Gießen@Schule gGmbH, Ostanlage 21, 35390 Gießen
Gläubiger-Identifikationnummer:	DE63ZZZ00002188125
Mandatsreferenznummer:	Gibt Ihnen die Gießen@Schule gGmbH aus organisatorischen Gründen erst nach Eingang dieser Unterlagen bekannt.
Verwendungszweck:	Mittagessen Monat/Jahr Pestalozzischule
Gültig ab:	Anmeldedatum (s. Seite 1)

Vom Kontoinhaber auszufüllen:

Angaben zum Kontoinhaber:

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ **Ehepaar**

Nachname:

Vorname:

☐ **Adresse des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin entspricht der oben angegebenen Adresse zum Erziehungsberechtigten**

☐ **Adresse der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers weicht von oben angegebener ab:**

Straße: **Hausnr.:**

PLZ: **Ort:**

Angaben zur Bankverbindung:

IBAN: DE

BIC:

Ich/wir ermächtige/n die **Gießen@Schule gGmbH,** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Gießen@Schule gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

✘ ✘

Ort und Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**