



MENSAVEREIN e.V.
der Ganztags Hauptschule
Hakemicke der Kreisstadt Olpe

**ABGABE BIS DIENSTAG, 20.06.2017
beim Klassenlehrer**

Bezahlung der Mittagsverpflegung im Schuljahr 2017 / 2018
für den **Jahrgang 8**

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigter → Herr/Frau: _____

Straße, Haus-Nummer: _____

PLZ, Ort _____

- Ich möchte, daß mein Kind eine 10er Karte im Wert von € 33,00 erwirbt. (Barzahlung)
- Ich möchte, daß mein Kind an der regelmäßigen Mittagsverpflegung teilnimmt.
Dieses ABO kann nur zum 31.01.2018 gekündigt werden.
- Ich möchte, daß mein Kind **nicht** an der regelmäßigen Mittagsverpflegung teilnimmt.

Bezahlung der Mittagsverpflegung im Abo im Ganztage (Klassen 8)

Wir bieten Ihnen folgende Möglichkeiten zur Bezahlung an:

- 41,00 € per Lastschriftinzug am **1. eines Monats** oder
- 41,00 € zum **15. eines Monats**

IBAN-Nr. _____

Kreditinstitut: _____

- Ich gebe meinem Kind in der 1. Schulwoche des Monats 41,00 € bar mit in die Schule.

Erteilung einer Einzugsermächtigung – SEPA- Lastschriftmandat (kann jederzeit widerrufen werden)
Ich ermächtige hiermit den Mensaverrein e.V. der Ganztags Hauptschule Hakemicke der Kreisstadt Olpe den oben ausgewiesenen Rechnungsbetrag von meinem durch IBAN Nr. bezeichnetem Konto monatlich durch Lastschrift einzuziehen. Im Fall einer Rücklastschrift gehen die entstandenen Kosten zu Ihren Lasten.

Einwilligung gemäß §4 Bundesdatenschutzgesetz (kann jederzeit widerrufen werden)
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke der Zahlungsabwicklung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Sollte im Rahmen der Zahlungsabwicklung die Lastschrift von meiner Bank nicht eingelöst werden oder sollte ich der Lastschrift widersprechen, stimme ich zu, dass diese Tatsache in eine Sperrdatei aufgenommen werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mensaverrein e.V.
Quellenweg 10
57462 Olpe

Sparkasse Olpe (BLZ 462 500 49)
Konto-Nr. 52472
IBAN: DE75462500490000052472
Gläubiger ID-Nr./SEPA:
DE48ZZ00000614667

Telefon: 02761 944 734
Telefax: 02761 944 735
Email: mensaverrein@yahoo.de