

El Tucano Max-Planck-Ring 25 65205 Wiesbaden Tel. 06122 - 1709311 nachricht@eltucano.de



Freiherr vom Stein Schule Bergstr. 42-44 65817 Eppstein Tel. 06198-59260 Fax 06198/5926-34 poststelle@freiherr-vom-stein.eppstein. schulverwaltung.hessen.de

Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen fürs Schuljahr 2021/22

Hiermit melde ich den/die unten genannte/n Essensteilnehmer/in zur Teilnahme am Mittagessen an der FvSS an. Das Essen kostet 4,00 €, für Bildung- und Teilhabe-Berechtigte 0 €.

Essensteilnehmer ((ind oder Leh	hrer):		
Vorname:	k			
Nachname:	k			
Geb.datum:	k			
Straße/Nr.:	k			
PLZ/Wohnort:	k			
Bildung und Teilhabe	k*	Ja(bitte zutref	Nein fendes ankreuzen)	
Angaben vom Erzie	nungsberecht	tigten:		
Vorname:	k			
Nachname:	k			
Geb.datum:	k			
Straße/Nr.:	k			
PLZ/Wohnort:	*			
Telnr.:	*			
Mobil:	k			
e-Mail:	*			
* Pflichtangaben			ldung und Teilnahme" hinz	

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen ein/e Erziehungsberechtigte/r)

Eine Bestellung des Essens kann nur erfolgen, wenn ein Guthaben vorhanden ist!

Dieses kann per Überweisung oder automatisch per Lastschrift aufgefüllt werden. Um am Lastschriftverfahren teilzunehmen, ist es erforderlich untenstehendes SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben an uns zurückzusenden.

Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren wird das Guthaben automatisch auf 50,- € aufgefüllt, sobald es unter einen Wert von 25,- € fällt. Die Anmeldung zum Lastschriftverfahren ist auch im laufenden Schuljahr möglich.

SEPA-Lastschrift-Mandat
Einrichtung: FvSS Zahlungsempfänger: El Tucano GmbH & Co. KG Gläubiger ID DE87ZZZ00001089556 Mandatsreferenz:
Ich/Wir ermächtigen die El Tucano GmbH & Co. KG , Max-Planck-Ring 25, 65205 Wiesbaden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der El Tucano GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Dieses Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen vergeben.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber (Vor- und Nachname)
Straße und Hausnummer (Pflichtangabe für das SEPA-Lastschriftmandat - bitte erneut eintragen)
PLZ und Ort (Pflichtangabe für das SEPA-Lastschriftmandat - bitte erneut eintragen)
IBAN DE
BIC
Bank
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber