



Stattküche

Schul- und Kindergartencatering gGmbH

Anmeldung zum Abo für das Mittagessen in der Sekundarschule Lüdinghausen

Ich/Wir möchte[n], dass mein/unser Kind _____
Familiennamen, Vorname

Klasse _____ Geburtsdatum _____

- montags
- mittwochs
- donnerstags

an der Mittagsverpflegung im Abo teilnimmt.

Die einzelnen Monatsbeträge variieren anhand der tatsächlichen Schultage im Monat. Vorgenommen Abbestellungen werden dem Kundenkonto umgehend gutgeschrieben, so dass sich der Abbuchungsbetrag für den Folgemonat entsprechend verringert.

Sollte im laufenden Monat eine Zubestellung zusätzlich zu den hinterlegten Abo-Tagen vorgenommen werden, so erhöht sich der Abbuchungsbetrag für den Folgemonat entsprechend.

Das Abo verlängert sich automatisch und bleibt auch nach den jeweiligen Schulferien bestehen, wenn es nicht bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat in Schriftform gekündigt wird.

Datum, Ort, Unterschrift Erziehungsberechtigter



Stattküche

Schul- und Kindergartencatering gGmbH

Stattküche Münster gGmbH
Im Derdel 11c

48161 Münster

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubigeridentifikationsnummer: DE80AB000000295931

Mandatsreferenz*: Ihre Kundennummer

Hiermit ermächtige ich die Fa. Stattküche gGmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das Mittagessen an der **Sekundarschule Lüdinghausen** zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fa. Stattküche gGmbH auf mein Konto gezogenen **wiederkehrenden Lastschriften** einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte die SEPA-Lastschrift durch meine Bank selbstverschuldet nicht eingelöst werden, weiß ich, dass Kosten von 10 € entstehen, die ich erstatte. Die jeweiligen Beträge werden monatlich um den 20. für den Folgemonat eingezogen. Bei Kündigung des Abos erlischt die Einzugsermächtigung automatisch nach Einzug der letzten fälligen Beträge.

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Straße	
Postleitzahl/Wohnort	
Kontonummer/BLZ	
Bankinstitut	
IBAN Nummer	
BIC	
Telefonnummer	
Datum, Ort und Unterschrift	

ACHTUNG: Alle Felder sind Pflichtfelder, nicht vollständig ausgefüllte Aboanträge können nicht bearbeitet werden.

* Ihre Mandatsreferenz entspricht Ihrer Kundennummer. Falls die Kundennummer Ihnen noch nicht vorliegt, wird sie Ihnen mit der Chipausgabe mitgeteilt.

Bitte füllen Sie unbedingt auch die Vorderseite vollständig aus.