

Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen
an der Offenen Ganztagschule Stockelsdorf
(Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen)

Hiermit melde/n ich/wir
(Name, Vorname / Erziehungsberechtigte/r)

mein/unser Kind.....,

geb. am, wohnhaft:(PLZ, Ort
Straße).....

zum Mail:

für die warme Mittagsversorgung an der Offenen Ganztagschule Stockelsdorf an.

Vertragsgrundlage dieses Elternvertrages bzw. der Anmeldung ist die Projektordnung der Offenen Ganztagschule Stockelsdorf des Deutschen Kinderschutzbundes, Kreisverband Ostholstein e.V., deren Erhalt ich / wir hiermit bestätigen. Sie erhalten keine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung seitens des Deutschen Kinderschutzbundes, Kreisverband OH e.V..

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n

- Kosten: 3,50 € pro Mahlzeit
- Eine kurzfristige Abmeldung vom Essen ist bis um 8:30 Uhr des laufenden Tages (AB-Nachricht) oder per E-Mail (ogs-stockelsdorf@kinderschutzbund-.de) notwendig.

➤ **Teilnahme am warmen Mittagessen an folgenden Tagen:**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Der Gesamtbetrag wird im Folgemonat per Lastschrift abgebucht.

- Bildungskarte liegt vor: Nr.:

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter in der Offenen Ganztagschule:
Tel. 0451-3992833

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Ostholstein e.V.
Vor dem Kremper Tor 19, 23730 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000183297

Die Mandatsreferenz wird Ihnen in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Ostholstein e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Ostholstein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift