

# Anmeldung zur Teilnahme am Mensaessen Gymnasium Nocken

Name, Vorname des/der Schülers/Schülerin

Klasse:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:

Telefon

E-Mail-Adresse des Erziehungsberechtigten

Mein Kind soll ab dem .....am Mensaessen teilnehmen.

Bitte gewünschtes Abonnement ankreuzen)

- zur Teilnahme am Mensaessen im 5-Tage Abonnement an.
- zur Teilnahme im 4-Tage-Abonnement an folgenden Wochentagen an: Mo.....Di.....Mi.....Do.....Fr.....an. (Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage an.)
- zur Teilnahme im 3-Tage-Abonnement an folgenden Wochentagen an: Mo.....Di.....Mi.....Do.....Fr.....an. (Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage an.)
- zur Teilnahme im 2-Tage-Abonnement an folgenden Wochentagen an: Mo.....Di.....Mi.....Do.....Fr.....an. (Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage an.)

## **Voraussetzung für ein kostenloses Mensa-Abo:**

Wir beziehen Leistungen vom

**Jobcenter:**

Vorlage des Leistungsbescheides SGB II - ein separater Antrag fürs Mittagessen ist **nicht** erforderlich.

**Sozialamt:**

Vorlage Kostenübernahmeerklärung BUT – **ein separater Antrag fürs Mittagessen ist erforderlich!**

### **Datenschutz-Einwilligung (jederzeit widerrufbar)**

Die von Ihnen uns überlassenen Daten:

**Kontodaten** (werden ausschließlich für Einzüge und Überweisungen genutzt)

**Postanschrift, Email-Adresse und Telefonnummer** (werden ausschließlich zum Informationsaustausch gebraucht)

**Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Wuppertal, den.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Das Abonnement ist zunächst gültig für ein Schuljahr und verlängert sich jeweils um ein Schuljahr, wenn nicht vorher mit 14-tägiger Frist gekündigt wird. Monatliche An- und Abmeldung ist mit 14-tägiger Frist möglich. Bei Abmeldungen innerhalb des Schuljahres besteht kein Anspruch auf tagesgenaue Abrechnung durch den Mensaverein.

Bei Erteilung eines SEPA-Mandats (Einzugsermächtigung) gehen anfallende Rücklaufgebühren für von der Bank nicht ausgeführte Einzüge zu Ihren Lasten. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Schülerinnen/Schüler erhalten eine Mensakarte, mit der an jedem Schultag am Mensaessen teilgenommen wird. Die Mensakarte gilt nur für die oben angemeldete Person und ist nicht übertragbar.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Infobrief für das aktuelle Schuljahr.

Wuppertal, den.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Die Einzugsermächtigung/ SEPA-Mandat finden Sie auf der Rückseite!**

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: **Mensaverein an der Gesamtschule Ronsdorf e.V.**  
**An der Blutfinke 70, 42369 Wuppertal /Deutschland**  
Steuernummer131/5954/0540      VR 2546 Amtsgericht Wuppertal

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000734527**

**Mandatsreferenz:**( wird vom Mensaverein ausgefüllt).....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Mensaverein an der Gesamtschule Ronsdorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Mensaverein an der Gesamtschule Ronsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlungen**

<b>Name des Schülers/der Schülerin:</b>	<b>Schule:</b>
---	----------------

<b>Name des Zahlungspflichtigen:</b> .....
---

<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen</b> <b>Straße und Hausnummer:</b> .....  <b>Postleitzahl und Ort:</b> .....  <b>Land:</b> .....
---

<b>E-Mail-Adresse des Zahlungspflichtigen:</b> .....
---

<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b> .....  <b>BIC der Bank, bei der obiges Konto geführt wird:</b> .....
---

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber: