

## Anmeldung zur Mittagsverpflegung an der Realschule In der Südstadt

Hiermit bestätige ich

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

mit meiner Unterschrift, die Bedingungen und Abrechnungsmodalitäten der Verpflegungsausgabe der Stadt Paderborn zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich bin mit diesen Bedingungen - insbesondere der Abgabe einer Einzugsermächtigung wegen der hiernach zu entrichtenden Zahlungen auf die Chipkarte - einverstanden und melde mein Kind

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind schon an der  
Schulverpflegung der Stadt  
Paderborn teilgenommen?

ja     nein

verbindlich zur Teilnahme am Mittagessen an.

Mittagessen an 2 Tagen/Woche      Basisbetrag = 35,00 €   

Mittagessen an 3 Tagen/Woche      Basisbetrag = 50,00 €   

Mittagessen an 4 Tagen/Woche      Basisbetrag = 65,00 €   

Mir ist bewusst, dass mein Kind erst mit dem Vorliegen der unterschriebenen Einzugsermächtigung sowie dem hier erfolgten Eingang des ersten Startbetrages die Möglichkeit zur Teilnahme am Mittagessen in der Schule hat.

Ich sichere zu, dass mein Konto über ausreichend Deckung verfügt.

Für den Fall, dass mein Kind nicht mehr am Mittagessen teilnehmen möchte, erfolgt eine schriftliche Abmeldung beim Schulsekretariat und eine Mitteilung über die gewünschte Rücknahme der Bankeinzugsermächtigung, damit eine abschließende Abrechnung erfolgen und weitere Belastungen meines Kontos zur finanziellen Ausstattung der Chipkarte unterbleiben können. Darüber hinaus wird die unverzügliche Rückgabe der Chipkarte beim Schulsekretariat zugesichert, um einen möglichen Missbrauch der Chipkarte durch Dritte zu verhindern.

### Wichtiger Hinweis:

Sollte Ihr Bankinstitut der Einzugsermächtigung mangels Kontoguthaben nicht entsprechen können beziehungsweise sollte es im Nachhinein durch Ihr Geldinstitut - trotz Teilnahme an der Schulverpflegung - zu ungerechtfertigten Rückbelastungen kommen, muss die Chipkarte sofort gesperrt werden mit der Folge, dass Ihr Kind nicht weiter am Mittagessen teilnehmen kann.

Eventuelle Rücklastschriftgebühren sind vom Kontoinhaber zu tragen und belasten das Essgeldkonto negativ.

Darüber hinaus behält sich die Stadt Paderborn für den Fall der missbräuchlichen Nutzung des Einzugsverfahrens rechtliche Schritte vor.

Paderborn, den \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat  
Gläubiger – Identifikationsnummer  
DE11SPB00000128975



**RS In der Südstadt**

Einzugsermächtigung (für wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Stadt Paderborn hiermit widerruflich, die von mir aufgrund der Anmeldung vom \_\_\_\_\_ für die Teilnahme meines Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

an der Schulverpflegung zu entrichtenden Zahlungen, die erforderlich sind, damit die vom Schulverwaltungsamt bereitgestellte Chipkarte über das erforderliche Guthaben verfügt, bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Paderborn widerruflich die o.a. Zahlungen von meinem Girokonto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Paderborn auf mein Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung/ das SEPA –Lastschriftmandat erlischt automatisch, falls eine Lastschrift nicht eingelöst wird bzw. Widerspruch erfolgt. Die SEPA-Lastschrift gilt maximal 36 Monate nach der letzten Nutzung.

Hinweis

Die Mandatsreferenznummer entspricht der Kartenummer.

Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

