

Anmeldung – Stand: 30.04.2024



Mittagessen an der Hedwig-Burgheim-Schule
für das Schuljahr 2024/2025

Ostanlage 21, 35390 Gießen
Tel. 0641 98 444 79-22
info@giessenatschule.de

HBS _____ . _____ -24
Mandatsreferenznr. (wird von der Gießen@Schule gGmbH eingetragen!)

-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

Von der Schule auszufüllen:

Teilnahme ab:	0	1	.	.	2	0	Essenstage:	5	<input checked="" type="checkbox"/>	MO	<input checked="" type="checkbox"/>	DI	<input checked="" type="checkbox"/>	MI	<input checked="" type="checkbox"/>	DO	<input checked="" type="checkbox"/>	FR
---------------	---	---	---	---	---	---	-------------	---	-------------------------------------	----	-------------------------------------	----	-------------------------------------	----	-------------------------------------	----	-------------------------------------	----

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Nachname:																
Vorname:																
Geburtsdatum:	.	.	2	0	Klasse ab 01.08.2024:											

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Herr Frau Ehepaar

Nachname:																	
Vorname:																	
Straße:													Hausnr.:				
PLZ:					Ort:												
Telefon-Nr.:				/													
E-Mail:																	

Mit meiner Unterschrift kommt ein Vertrag zwischen mir und der Gießen@Schule gGmbH zustande, dem die *beiliegenden Vertragsbestimmungen* zugrunde liegen. Des Weiteren bestätige ich, dass ich die beiliegende *Information zur Datenschutzgrundverordnung* zur Kenntnis genommen habe.

x

x

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte 2. Seite auch ausfüllen!

Mittagessen an der Hedwig-Burgheim-Schule
für das Schuljahr 2024/2025

-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

Informationen zum Gläubiger:

Gläubiger:	Gießen@Schule gGmbH, Ostanlage 21, 35390 Gießen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE63ZZZ00002188125
Mandatsreferenznummer:	Gibt Ihnen die Gießen@Schule gGmbH aus organisatorischen Gründen erst nach Eingang dieser Unterlagen bekannt.
Verwendungszweck:	Rechnungsnr., Name des Kindes, Referenznr., Monat, Kundennr.
Gültig ab:	Anmeldedatum (s. Seite 1)

Vom Kontoinhaber auszufüllen:

Angaben zum Kontoinhaber:

Herr Frau Ehepaar

Nachname:	
Vorname:	

Adresse des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin entspricht der oben angegebenen Adresse zum Erziehungsberechtigten

Adresse der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers weicht von oben angegebener ab:

Straße:		Hausnr.:	
PLZ:		Ort:	

Angaben zur Bankverbindung:

IBAN:	DE	
BIC:		

Ich/wir ermächtige/n die **Gießen@Schule gGmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Gießen@Schule gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten