



# Stattküche

Schul- und Kindergartencatering gGmbH

## Anmeldung zum Abo für das Mittagessen

Ich/Wir möchte[n], dass mein/unser Kind \_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname

Klasse \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- montags
- dienstags
- mittwochs

**an der Mittagsverpflegung im Abo teilnimmt.**

**Die einzelnen Monatsbeträge variieren anhand der tatsächlichen Schultage.**

Hiermit ermächtige ich die Fa. Stattküche gGmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das Mittagessen am Städtischen Gymnasium in Borghorst zu Lasten meines nachstehend angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Ich kann das Lastschriftverfahren jederzeit schriftlich widerrufen. **Achtung: die jeweiligen Beträge werden monatlich um den 20. für den Folgemonat eingezogen. Das Abo verlängert sich automatisch, falls es nicht bis zum 15. für den Folgemonat gekündigt wird.** Bei Kündigung des Abos erlischt die Einzugsermächtigung automatisch nach Einzug der letzten fälligen Beträge.

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Kontonummer / BLZ	
Bank	
Telefonnummer	
Ort / Datum	
Unterschrift	