

Vorname der/des Sorgeberechtigten		Name der/des Sorgeberechtigten	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		

Stadt Ibbenbüren
Fachdienst Schulen und Sport
Alte Münsterstraße 16
49477 Ibbenbüren

Anmeldung zur Mittagsverpflegung während der Offenen Ganztagschule/Schule von acht bis eins

Hiermit melde ich mein Kind

Name des Kindes

Vorname des Kindes

für die Mittagsverpflegung während der Offenen Ganztagschule/Schule von acht bis eins in der
Gemeinschafts-Grundschule

_____ an.

Den Kostenbeitrag beträgt zur Zeit 3,20 Euro pro Mittagessen.

Die Besitzer einer gültigen Münsterlandkarte für gemeinschaftliches Mittagessen sind vom Beitrag
für die Mittagsverpflegung befreit.

Münsterlandkarte vorhanden: ja nein

Nummer der Münsterlandkarte: _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Vorname Kontoinhaber/in	Name Kontoinhaber/in
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort

Stadt Ibbenbüren
Fachdienst Schulen und Sport
Alte Münsterstraße 16
49477 Ibbenbüren

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4622200000004864

Mandatsreferenz:

Die Mandatsreferenz entspricht dem Kassenzeichen auf Ihrem Bescheid

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem _____
für

Mittagsverpflegung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Ibbenbüren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ibbenbüren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

IBAN*: DE _____

BIC*: _____

Kreditinstitut: _____

* Sie finden IBAN und BIC auf Ihren Kontoauszügen.

Datum und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten