Anmeldung zum Mittagessen für das Kindergarten-/Krippenjahr \_\_\_\_\_\_\_\_

Gruppe

Name, Vorname des Kindes

Mein/Unser Kind nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil:

Besonderheiten/Allergien

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |

Die Kosten für das Mittagessen liegen im Kiga bei 3,60 €/Tag und in der Krippe bei 3,20 €/Tag. Die VG Zolling rechnet am Monatsende ab, wie viele Tage Ihr Kind am Mittagessen teilgenommen hat und zieht den fälligen Monatsbetrag per SEPA-Lastschrift ein.

Hiermit ermächtige/n ich/wir die VG Zolling die Essenbeiträge von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VG Zolling gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evtl. anfallende Gebühren durch Rücklastschrift gehen zu meinen/unseren Lasten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r