



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

Name, Vorname des Kindes
--------------------------

Gruppe
--------

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

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Besonderheiten/Allergien
--------------------------

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