



**STAATLICHE GRUNDSCHULE
„ANDREAS FACK“**

- ❖ Umweltschule in Europa seit 2001
- ❖ Eigenverantwortliche Schule

Schulstraße 4, 36452 Kaltennordheim

Tel.: (036966) 80721
Fax-Nr.: (036966) 83911

E-Mail: info@gs-kaltennordheim.de

Anmeldung für die Schülerspeisung

Sehr geehrte Eltern,

im Rahmen der offenen Ganztagschule bieten wir allen Schülerinnen und Schülern der Grundschule Kaltennordheim die Teilnahme an der Schülerspeisung an. Diese Teilnahme ist freiwillig und wird durch die Eltern beim Essenanbieter angemeldet. Der aktuelle Essenanbieter ist

Rhönküche
-Essen auf Rädern-
Umpfenstraße 2
36452 Kaltennordheim OT Kaltenlengsfeld
036966/85108
Inh.: Birgitt Hübner

Möchten Sie ihr Kind im kommenden Schuljahr zum Mittagessen anmelden, füllen Sie bitte die angefügte Einzugsermächtigung aus und geben Sie diese bis spätestens zur letzten Schulwoche des Schuljahres in der Grundschule Kaltennordheim ab.

Die An- und Abmeldung zum Essen sowie die Abrechnung verläuft ausschließlich über den Essenanbieter, nicht über die Grundschule.

Vor Beginn eines neuen Schuljahres wird gebeten, die Kinder einmalig telefonisch wieder zur Teilnahme am Mittagessen bei der Rhönküche anzumelden.

Mit freundlichen Grüßen

M. Schubert (Schulleiterin)

SEPA-Lastschriftmandat

Rhönküche Kaltenleugsfeld

Rhönküche Kaltenleugsfeld
Umpfenblick.2
36452 Kaltenleugsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001253770

Mandatsreferenz: (Name des Kindes)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Rhönküche Kaltenleugsfeld, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Rhönküche Kaltenleugsfeld auf mein/ unser 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Telefonnr. unbedingt angeben, wg. Rückfragen:

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zudem obigen Mandat sind in einem Merkplatt enthalten,welches ich/ wir von unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.