



# Stattküche

Schul- und Kindertagencatering gGmbH

## **Anmeldung zum Abo für das Mittagessen**

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

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

- montags
- mittwochs
- donnerstags

**an der Mittagsverpflegung im Abo teilnimmt.  
Die einzelnen Monatsbeträge variieren anhand der tatsächlichen Schultage.**

**Bitte füllen Sie unbedingt auch die Rückseite vollständig aus. Aufgrund des ab  
Februar 2014 gültigen SEPA-Lastschriftverfahren sind zwingend die Angaben von  
IBAN und BIC erforderlich.**



# Stattküche

Schul- und Kindertagencatering gGmbH

Stattküche Münster gGmbH  
Im Derdel 11c  
48161 Münster

Gläubigeridentifikationsnummer: DE80ABO00000295931

Mandatsreferenz\*: Ihre Kundennummer

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Fa. Stattküche gGmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das Mittagessen an der **Geschwister Scholl Realschule** zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fa. Stattküche gGmbH auf mein Konto gezogenen **wiederkehrenden 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.

Sollte die Lastschrift durch meine Bank selbstverschuldet nicht eingelöst werden, weiß ich, dass Kosten von 10 € entstehen, die ich erstatte. Die jeweiligen Beträge werden monatlich um den 20. für den Folgemonat eingezogen.

Bei Kündigung des Abos erlischt die Einzugsermächtigung automatisch nach Einzug der letzten fälligen Beträge.

**Das Abo verlängert sich automatisch, wenn es nicht bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat in Schriftform gekündigt wird.**

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Straße	
Postleitzahl/Wohnort	
Kontonummer/BLZ	
Bankinstitut	
IBAN Nummer	
BIC	
Telefonnummer	

Email-Adresse	
Datum, Ort und Unterschrift	

**ACHTUNG: Alle Felder sind Pflichtfelder**

\* Ihre Mandatsreferenz entspricht Ihrer Kundennummer. Falls die Kundennummer Ihnen noch nicht vorliegt, wird sie Ihnen mit der Chipausgabe mitgeteilt.