Partyservice Struckholt

Tönnishäuschen 20, 59227 Ahlen Telefon 02528/8208, Fax 02528/950494 Service@Partyservice-Struckholt.de Steuernr. 304/5197/1687



Mensa in der Realschule St. Martin

| Name, Vorname des Sohne | | | Klasse (Schuljahr 20 | 022/23) | |
|---|-----------------|-----------------|----------------------|---------------|-----------|
| Neuanmeldung | ☐ Änderung (bit | te alle gewünsc | nten Ta | ge ankreuzen) | Abmeldung |
| Glaubiger ID. DE/UZZZUUUUU0/3000 (IUI SEPA) | | | | | |

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter bis auf Widerruf zum Besuch der Mensa an.

- Der Preis beträgt pro gebuchter Mahlzeit 4,20 € und wird zum Ende eines Monats vom Konto abgebucht.
- Die Kündigungsfrist beträgt zwei Wochen zum Monatsende und ist der Schule schriftlich mitzuteilen.
- Feier- und bewegliche Ferientage werden berücksichtigt.
- Längere Krankheitszeiten müssen dem Sekretariat rechtzeitig bekannt gegeben werden. Termine von Ausflügen und Klassenfahrten werden durch die Schule an die Fa. Struckholt weitergegeben.
- Die Schule behält sich vor, am Eingang der Mensa den Schülerausweis (oder ein anderes Dokument) zu kontrollieren.

| Bitte die gewünschten Essenstage durch Ankreuzen kennzeichnen: | | | | | | |
|--|------------|------------|----------------|-------------------|-----------|--|
| Montag | Dienstag 🗌 | Mittwoch [| Dor | nnerstag 🗌 | Freitag 🗌 | |
| Datum, Ort | | | Unterschrift e | ines Elternteils | | |
| | | | | | | |
| Daten für den Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat) – Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | | | | | | |
| (Sie müssen die Kontodaten nur bei einer Neuanmeldung , nicht aber bei einer Änderung ausfüllen. Bei einer Änderung bleibt das bisherige Sepa-Lastschriftmandat gültig.) | | | | | | |
| Ich ermächtige die Firma Struckholt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fa. Struckholt 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | | | | |
| Name und Anschrift des Kontoinhabers | | | | | | |
| IBAN des Kontoinhabers | | | | | | |
| D E | | | | | | |
| BIC | | | Name der Ba | ınk | | |
| | | | | | | |
| Datum, Ort | | | Unterschrift o | des Kontoinhabers | | |
| *) Sie finden die ab 2014 vorgeschriebenen neuen Kontodaten u.a. auf der EC-Karte oder auf Kontoauszügen. | | | | | | |

Partyservice Struckholt

Neuanmeldung

Tönnishäuschen 20, 59227 Ahlen Telefon 02528/8208 Fax 02528/950494



Änderung (bitte alle gewünschten Tage ankreuzen)

Mensa in der Realschule St. Martin

Abmeldung

| Name, Vorname des Sohnes/der Tochter | Klasse (Schuljahr 2022/23) | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter bis auf Wic | derruf zum Besuch der Mensa an. | | | | | | |
| Der Preis beträgt pro gebuchter Mahlzeit 4,20 € und wird zum Ende eines Monats vom Konto abgebucht. Die Kündigungsfrist beträgt zwei Wochen zum Monatsende und ist der Schule schriftlich mitzuteilen. Feier- und bewegliche Ferientage werden berücksichtigt. | | | | | | | |
| Längere Krankheitszeiten müssen dem Sekretariat rechtzeitig bekannt gegeben werden. Termine von Ausflügen und Klassenfahrten werden durch die Schule an die Fa. Struckholt weitergegeben. Die Schule behält sich vor, am Eingang der Mensa den Schülerausweis (oder ein anderes Dokument) zu kontrollieren. | | | | | | | |
| Bitte die gewünschten Essenstage durch Ankreuzen ke | ennzeichnen: | | | | | | |
| Montag Dienstag Mittwoch | | | | | | | |
| Datum, Ort | Unterschrift eines Elternteils | | | | | | |
| Daten für den Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat) – Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Sie müssen die Kontodaten nur bei einer Neuanmeldung, nicht aber bei einer Änderung ausfüllen. Bei einer Änderung bleibt das bisherige Sepa-Lastschriftmandat gültig.) | | | | | | | |
| Ich ermächtige die Firma Struckholt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fa. Struckholt 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | | | | | |
| Name und Anschrift des Kontoinhabers | | | | | | | |
| IBAN des Kontoinhabers | | | | | | | |
| D E | | | | | | | |
| BIC | Name der Bank | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Datum, Ort | Unterschrift des Kontoinhabers | | | | | | |
| *) Sie finden die ab 2014 vorgeschriebenen neuen Kontodaten u.a. auf der EC-Karte oder auf Kontoauszügen. | | | | | | | |