

Anmeldung – Stand: 25.04.2023

Mittagessen an der Käthe-Kollwitz-Schule  
für das Schuljahr 2023/2024



Ostanlage 21, 35390 Gießen  
Tel. 0641 98 444 79-22  
info@giessenatschule.de

KKS \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ -23  
Mandatsreferenznr. (wird von der Gießen@Schule gGmbH eingetragen!)

-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

**Von der Schule auszufüllen:**

Teilnahme ab: 0 1 . . 2 0 Essenstage: 5  MO  DI  MI  DO  FR

**Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:**

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 2 0 Klasse ab 01.09.2023: \_\_\_\_\_

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Herr  Frau  Ehepaar

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift kommt ein Vertrag zwischen mir und der Gießen@Schule gGmbH zustande, dem die beiliegenden Vertragsbestimmungen zugrunde liegen. Des Weiteren bestätige ich, dass ich die beiliegende Information zur Datenschutzgrundverordnung zur Kenntnis genommen habe.

x

x

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte 2. Seite auch ausfüllen!

Mittagessen an der Käthe-Kollwitz-Schule  
für das Schuljahr 2023/2024

-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

**Informationen zum Gläubiger:**

<b>Gläubiger:</b>	Gießen@Schule gGmbH, Ostanlage 21, 35390 Gießen
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	DE63ZZZ00002188125
<b>Mandatsreferenznummer:</b>	Gibt Ihnen die Gießen@Schule gGmbH aus organisatorischen Gründen erst nach Eingang dieser Unterlagen bekannt.
<b>Verwendungszweck:</b>	Mittagessen Monat/Jahr Käthe-Kollwitz-Schule
<b>Gültig ab:</b>	Anmeldedatum (s. Seite 1)

**Vom Kontoinhaber auszufüllen:**

**Angaben zum Kontoinhaber:**

Herr  Frau  Ehepaar

<b>Nachname:</b>	
<b>Vorname:</b>	

Adresse des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin entspricht der oben angegebenen Adresse zum Erziehungsberechtigten

Adresse der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers weicht von oben angegebener ab:

<b>Straße:</b>		<b>Hausnr.:</b>	
<b>PLZ:</b>		<b>Ort:</b>	

**Angaben zur Bankverbindung:**

<b>IBAN:</b>	DE	
<b>BIC:</b>		

Ich/wir ermächtige/n die **Gießen@Schule gGmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Gießen@Schule gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**x**

**x**

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten