**Abo-Anmeldung für das Mittagessen Maria-Sibylla-Merian-Gesamtschule (Bochum)**

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

Familienname, Vorname

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

□ montags

□ mittwochs

□ donnerstags

**an der Mittagsverpflegung im Abo teilnimmt.**

Sollte bis zum vorherigen Werktag bis **14 Uhr** (Achtung: freitags für montags) keine Abbestellung über das Online-Bestell-Portal **www.schulessen-bochum.de** vorgenommen werden, wird automatisch das Mittagessen gemäß der oben angekreuzten Verpflegungstage kostenpflichtig geliefert.

Die einzelnen Monatsbeträge variieren anhand der tatsächlichen Schultage im Monat.

Vorgenommen Abbestellungen werden dem Kundenkonto umgehend gutgeschrieben, so dass sich der Abbuchungsbetrag für den Folgemonat entsprechend verringert.

Sollte im laufenden Monat eine Zubestellung zusätzlich zu den hinterlegten Abo-Tagen vorgenommen werden, so erhöht sich der Abbuchungsbetrag für den Folgemonat entsprechend.

Sollte Ihr Kind z.B. aufgrund einer Klassenfahrt, eines Schülerpraktikums, Elternsprechtag oder anderen Gründen nicht an der Mittagsverpflegung teilnehmen, müssen Sie Ihr Kind **selbstständig** online bis spätestens zum vorherigen Werktag bis 14 Uhr unter **www.schulessen-bochum.de** (Achtung: freitags für montags) abmelden. Bestellte, jedoch vom Kind nicht abgeholte Essen sind voll zu bezahlen und werden nicht rückerstattet.

**Das Abo verlängert sich automatisch und bleibt auch nach den jeweiligen Schulferien bestehen, wenn es nicht bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat in Schriftform gekündigt wird.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Bitte füllen Sie unbedingt auch die Rückseite vollständig aus.**

Stattküche Münster gGmbH

Im Derdel 11c

48161 Münster

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubigeridentifikationsnummer: DE80ABO00000295931

Mandatsreferenz\*: Ihre Kundennummer

Hiermit ermächtige ich die Fa. Stattküche gGmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das Mittagessen an der **Gesamtschule Maria-Sibylla-Merian (Bochum)** 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 SEPA-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. Die Pre-Notification erscheint als Pop-up-Fenster im persönlichen Online-Kundenbereich. In Ausnahmefällen kann es zu 2 Abbuchungen innerhalb eines Monats kommen. Bei Kündigung des Abos erlischt die Einzugsermächtigung automatisch nach Einzug der letzten fälligen Beträge.

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname  des Kontoinhabers |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl/Wohnort |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankinstitut |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN Nummer | D | E |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email-Adresse |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Ort und Unterschrift |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ACHTUNG: Alle Felder sind Pflichtfelder, nicht vollständig ausgefüllte Abo-Anträge können nicht bearbeitet werden.**

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

**Bitte füllen Sie unbedingt auch die Vorderseite vollständig aus.**