

A N M E L D U N G

Mein Kind _____ in der _____ Klasse nimmt an

den folgenden Tagen ab dem Monat _____ an der Schülerausspeisung 2023/2024 teil.

Änderungsmeldung ab: _____

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

(Gewünschte Tage bitte ankreuzen)

- Allergeninformation zum Speiseplan auf der Homepage der Gemeinde zur Kenntnis genommen** (www.taufkirchen.at unter Gemeinde/Schulen/Schulküche) – bitte ankreuzen!

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Sollten Sie bereits einen Abbucher haben, ist nachstehende SEPA-Lastschrift nicht erforderlich!

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Marktgemeinde Taufkirchen an der Trattnach
Taufkirchen 105
4715 Taufkirchen an der Trattnach

Creditor ID: AT57ZZZ00000016855

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Marktgemeinde Taufkirchen an der Trattnach** von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Marktgemeinde Taufkirchen an der Trattnach** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon Nr. _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug für Mittagessen Schulküche

Ort, Datum: Taufkirchen an der Trattnach, _____

Unterschrift: _____