



Erziehungsberechtigte/r

Zurück an Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeinde Thalfang am Erbeskopf
z.H. Sandra Thomas
Saarstr. 7
54424 Thalfang

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen

Ich/Wir melden unser Kind ab dem _____ verbindlich für das Schuljahr **2025/2026**
zur Teilnahme am Mittagessen für 63,00 € pro Monat an der Erbeskopf Realschule plus an.



(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum)

Klasse

Nur mit Erteilung einer Einzugsermächtigung gilt Ihr Kind als angemeldet! Die Anmeldung ist nicht für ein Jahr verpflichtend und kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende gekündigt werden.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ich bin mit der Verarbeitung der vorgenannten Daten durch die Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden sowie mit der Weitergabe der Daten an die Erbeskopf Realschule plus.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____
(des/r Zahlungspflichtigen)