

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten für das angemeldete Mittagessen (4,50 € /Essen) an der Regenbogenschule Lohfelden monatlich von meinem Konto eingezogen werden.

Anmeldungen zum Essen sind mit einem Vorlauf von 2 Wochen nur zum neuen Schulhalbjahr möglich. Abmeldungen und Änderungen müssen schriftlich oder per E-Mail an den ASB gerichtet werden und können nach einer Frist von 2 Wochen gewährt werden:

[carmen.doell@asb-nordhessen.de](mailto:carmen.doell@asb-nordhessen.de); Tel.: 0561/51090155

### Name des Kindes

Name:..... Vorname..... Klasse.....

### Anmeldung für

Montag – Freitag oder

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

gültig ab dem ..... bestätigt durch \_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter'in ASB

---

### Zahlungspflichtige/r

Name:..... Vorname.....

Adresse.....

Kontoinhaber/in.....

IBAN.....

BIC.....

Name des Geldinstituts.....

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

---

Mein Kind darf Schweinefleisch essen:

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter