

## Anmeldung zum Mittagessen an der Mittelschule Freyung

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ isst im Schuljahr **2021/2022** am:  
(Name der Schülerin/ des Schülers, Vorname)

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag  
 Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage an

### Informationen zum Mittagessen:

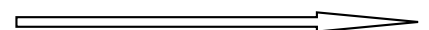
- 1.) Der Preis pro Essen beträgt 3,50 €
- 2.) Die Abrechnung erfolgt monatlich
- 3.) Bei Zahlungsrückstand kann Ihr Kind durch das Küchenpersonal vom Essen ausgeschlossen werden.
- 4.) **Zuschuss zum Mittagessen:** Unter bestimmten Voraussetzungen kann ein finanzieller Zuschuss zum Mittagessen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (Hartz IV, Sozialleistungen) gewährt werden. Zuschussanträge können Sie über unsere Schule zur Weiterleitung an das zuständige Amt stellen.
- 5.) **Abmeldung vom Mittagessen:** Sollte Ihr Kind an einem Tag nicht in die Betreuung kommen oder nicht am Mittagessen teilnehmen, so melden Sie dies bitte bis **10:00 Uhr** im **Sekretariat unter 08551 910575!** Für nicht rechtzeitig abbestelltes Essen müssen die Kosten von 3,50 € an diesem Tag trotzdem bezahlt werden.
- 6.) Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Küchenpersonal (0170 1977489) oder direkt an die ebiz Passau: 0851 851 706 101.

### 7.) Bezahlung des Mittagessens:

Barzahlung (Bitte füllen Sie die folgenden Angaben aus):

Name des Sorgeberechtigten:	Vorname des Sorgeberechtigten:	
Straße und Hausnummer:	PLZ	Ort:
Telefon für eventuelle Rückfragen:	E-Mail:	

Bankeinzug (Bitte füllen Sie das **SEPA Lastschriftmandat** aus und geben Sie es im Kiosk oder in der Küche der MS Freyung ab.)



# SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000374203



Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

## 1. Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) (Bitte deutlich schreiben!):

Name:	Vorname:	
Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname der Schülerin/des Schülers:	
Straße und Hausnummer:	PLZ	Ort:
Telefon für eventuelle Rückfragen:	E-Mail:	

## 2. Zahlungsempfänger

Gläubiger: ebiz gmbh, Dr.-Geiger-Weg 4, 94032 Passau
---

## 3. Bankverbindung

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC:	Kreditinstitut:

## 4. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

**wiederkehrende Zahlungen**

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift im Zeitraum 10. bis 15. des Monats (Oktober 2020 bis August 2021) einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Datenschutzerklärung:

Die ebiz gmbh versichert Ihre persönlichen Daten, gemäß der Datenschutzgesetze zu schützen und sich an die gesetzlichen Regelungen zu halten. Personenbezogene Daten werden nur im technisch notwendigen Umfang erhoben, der für den Betrieb und der Abrechnung der Essensverpflegung notwendig ist. Ihre Daten werden in keinem Fall an Dritte verkauft oder weitergegeben, sofern Dritte dies nicht gerichtlich erzwingen.

Ich/Wir haben die Erklärung zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Sorgeberechtigten

ebiz gmbh Passau, Dr.-Geiger-Weg 4, 94032 Passau, 0851 851 706 101