

**SEPA-Lastschriftmandat & Anmeldung zur Essenslieferung im Rahmen  
der Offenen Ganztagschule**

Zahlungsempfänger: Proserve GmbH & Co. KG  
Sinninger Straße 44, 48282 Emsdetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000281617

Mandatsreferenz: wird dem Kontoinhaber mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich / wir die Proserve GmbH & Co. KG widerruflich, fällige Rechnungen und Leistungen zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Proserve GmbH & Co. KG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Die Lastschrift kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.  
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.

**Angaben des Zahlungspflichtigen**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Name, Vorname des Kontoinhabers (nur wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
<b>Name des kontoführenden Kreditinstituts</b>	
<b>Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)</b>	<b>Beginn des Einzugs (Monat, Jahr)</b>
Mittagessen Käthe-Kollwitz-Schule, Emsdetten	

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

## Persönliche Daten

<b>Name, Vorname des Kindes</b>	<b>Klasse</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
<b>MünsterlandKarte Nummer: (Bildungs- und Teilhabepaket)</b>	<b>An folgenden Tagen – wird das Essen wahrgenommen:</b>
 	<input type="checkbox"/> <b>Mo</b> <input type="checkbox"/> <b>Di</b> <input type="checkbox"/> <b>Mi</b> <input type="checkbox"/> <b>Do</b> <input type="checkbox"/> <b>Fr</b>

Folgende Sonderwünsche sind möglich: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Vegetarisch
- Sonderkostmenü (bitte Attest beifügen)

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Essensbezahlung elektronisch erfasst und vertraulich behandelt werden. Diese Daten werden nur für diesen Zweck verwendet. Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die Schulessenversorgung nicht mehr benutzt werden kann.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>