

SaT

**Autorisierung für das SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

**Für 11 wiederkehrende Zahlungen**, Schuljahr: **2022/2023**

(01.09.22 bis 31.07.2023)

Das frisch zubereitete Mittagessen besteht aus wechselnden Hauptgerichten plus Dessert und einem kleinen Salat aus der Salatbar. Die einzelne Mahlzeit wird zu **3,965 €\* abgerechnet**.

Dieser Betrag wird durch eine SEPA-Lastschrift monatlich in Höhe von

**41,10 € (3 Tage)**

**54,80 € (4 Tage)**

**jeweils am 1. des Monats eingezogen**. Die tatsächlichen Kosten pro Schulmonat sind höher oder niedriger, werden jedoch durch **11 gleiche Abo Beträge ausgeglichen** (Beispielrechnung 4 Tage) In diesen Beträgen ist eine Bearbeitungsgebühr mit eingerechnet.

Mit meiner Unterschrift habe ich die Anmeldung gelesen und verstanden.

**\*Hinweis:** Sofern Sie leistungsberechtigt sind und beim Kommunalen Service-Center oder der Wohngeldbehörde einen Antrag auf Förderung des Mittagessens gestellt haben (**Bestätigung der BUT-Stelle erforderlich**), ergeben sich **keine** Kosten für Sie (ab 01.08.19). **Ohne gültigen Bescheid sind die vollen Kosten selbst zu tragen. Wenn Sie BUT berechtigt sind, ist ebenfalls die Anmeldung nötig damit wir die Abrechnung mit den entsprechenden Stellen vornehmen dürfen.**

Die Lastschriften werden immer zum Anfang des Monats (1ten) mit der Gläubiger ID: **DE64 ZZZ 000 0042 5747** eingezogen.

**Anmeldemöglichkeiten (bitte ankreuzen)**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den **Förderverein der Schule am Treppenweg**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von meinem/unserem Konto / IBAN gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Von meinem / unserem IBAN \_\_\_\_\_  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mit der Mandatsreferenz: Für das Kind: **Name des Kindes** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_ **mit Mittagessen in der Schule am Treppenweg für folgende Tage:**

<b>Montag bis Mittwoch</b> <b>41,10€</b>	<b>Montag bis Donnerstag</b> <b>54,80€</b>	<b>Nur der Donnerstag</b> <b>13,70</b>

Hinweis: 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.

**Datenschutz:**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen zu dem Zweck gespeichert und bearbeitet werden, das Angebot und den Personalaufwand besser planen zu können. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zu diesem Zweck unsere bekannten Daten an die mit der Erfüllung beauftragte Personen, Frau Müller vom Schulcatering weitergeleitet werden. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Falle der nichteingelösten Lastschriften oder zur Kommunikation mit der entsprechenden Bildung und Teilhabestelle zur Abrechnung. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dies muss schriftlich angezeigt werden. Nach dem Erreichen der gesetzlich verpflichtenden Aufbewahrungszeit werden die Daten gelöscht.

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_