
	<p>El Tucano Hagenauer Str. 47 65203 Wiesbaden Tel. 0611-9874077 nachricht@eltucano.de</p>		<p>Nikolas-August-Otto Schule Emser Str. 100 65307 Bad Schwalbach Tel. 06124-709220 sekretariat@nao-schule.de</p>
--	--	---	---

Dieses Formular in Druckbuchstaben ausfüllen und zur Essensausgabe bringen oder an El Tucano schicken.

Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen

Hiermit melde ich den/die unten genannte/n Essensteilnehmer/in zur Teilnahme am Mittagessen an der Nikolas-August-Otto Schule an. Diese Anmeldung gilt ab dem Schuljahr 2016/17. Das Essen kostet 4,30 €, für Bildung- und Teilhabe-Berechtigte 0,00 €.

Angaben zum/r Essensteilnehmer/in (Kind oder Lehrer):

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Wohnort

Angaben zur erziehungsberechtigten Person:

Vorname Nachname

Telefon E-Mail

Weitere Angaben:

[] Ich erhalte Unterstützung durch das Bildungs-und Teilhabe-Paket.

Eine Bescheinigung [] ist dem Antrag beigefügt [] wird nachgereicht*

Ich habe die Informationen des Infoblatt zum Mittagessen an der Gymnasium Taunusstein gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ein/e Erziehungsberechtigte/r)

* bis zur Vorlage des Gutscheins wird der volle Essenpreis berechnet.

Eine Bestellung des Essens kann nur erfolgen, wenn ein Guthaben vorhanden ist. Dieses kann per Überweisung oder automatisch per Lastschrift aufgefüllt werden. Um am Lastschriftverfahren teilzunehmen ist es erforderlich untenstehendes SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück zu senden. Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren wird das Guthaben automatisch auf 50€ aufgefüllt, sobald es unter einen Wert von 25€ fällt. Die Anmeldung zum Lastschriftverfahren ist auch im Laufenden Schuljahr möglich.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Einrichtung: Nikolas-August-Otto Schule (NAOS)
Zahlungsempfänger: El Tucano GmbH & Co. KG
Gläubiger ID DE87ZZZ00001089556
Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtigen die **El Tucano GmbH & Co. KG**, Hagenauer Str. 47, 65203 Wiesbaden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der El Tucano GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat wird für **wiederkehrende Zahlungen** vergeben.

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

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer (Pflichtangabe für das SEPA-Lastschriftmandat - bitte erneut eintragen)

PLZ und Ort (Pflichtangabe für das SEPA-Lastschriftmandat - bitte erneut eintragen)

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC _____

Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber