

Anmeldung zum Mittagessen

Registration for Lunch

Hiermit melde ich mein Kind ab
I hereby register my child from

in der
at the

International School Westpfalz GmbH

zum Essen an.
for lunch.

Name der Eltern / Name of parents

Name des Kindes / Name of child

Klasse / Grade

Straße, Hausnummer / Street, number PLZ, Ort / ZIP code, city

Telefonnummer / Phone number

E-Mail

Datum, Unterschrift / Date, Signature

Zur Kenntnissnahme / For your information:

Die Anmeldung ohne Anschrift & Telefonnummer ist nicht möglich / Registration without address & phone number is not possible

Eine Abmeldung ist nur zum Monatsende möglich / Deregistration is only possible at the end of the month

Ich zahle per Lastschrift von meinem Konto zum Monatsende / I pay by direct debit from my account at the end of the month

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

SEPA Core Direct Debit Mandate

Gläubiger Referenznummer /
Creditor reference number

DE80ZZZ00000451519

Ihre Mandats Referenznummer /
Your mandate reference number

Diese Nummer erhalten Sie in Kürze.
You will receive this number shortly.

Zahlungsempfänger / Payee

Simotec GmbH Kochwerk
Hans-Geiger-Straße 8
67661 Kaiserslautern

Name & Anschrift des Kontoinhabers / Name & address of the account holder

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen
I hereby revocably authorize you to make the payments to be made by me due to

Verwendungszweck / Intended use

Name des Kindes / Name of child

Klasse / Grade

Essensgeld für die International School Westpfalz GmbH
Meal allowance for the International School Westpfalz GmbH

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. / from my account by direct debit.

Bank

IBAN

BIC

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Rücklastschriften fällt eine Gebühr von 7,00 € an, die ich übernehmen muss.

At the same time, I instruct my bank to honor the direct debits drawn on my account by the payee.

The conditions agreed with my bank apply. I will be charged a fee of € 7.00 for returned direct debits.

Ort, Datum, Unterschrift / Place, Date, Signature