

ANMELDEFORMULAR

Ich melde mein Kind, Schüler(in) der

MS / PTS Klasse

wohnhaft in
(vollständige Anschrift)

erkläre, dass mein Kind ab Montag, 25. September 2023 an den gewählten Tagen regelmäßig teilnehmen wird. Außerdem verpflichte ich mich, den jeweiligen Teilbetrag termingerecht von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Die Jause wird von Montag bis Freitag (09:45 Uhr) und das Mittagessen von Montag bis Donnerstag für Ihr Kind angeboten. Die gewünschten Tage für Jause und Mittagessen sind unten auszuwählen; bitte berücksichtigen Sie, dass die gewählten Tage fix sind. Sollte Ihrem Kind die Teilnahme auf Grund von einer Erkrankung nicht möglich sein, so ist am Vortag bis 10 Uhr eine Mail mit dem voraussichtlichen Zeitraum an mittagstisch@pregarten.ooe.gv.at mit dem Namen und Klasse Ihres Kindes zu schicken.

Der Bestellzeitraum läuft vom 25. September 2023 bis 28. Juni 2024. Die Abrechnung erfolgt in monatlichen Teilbeträgen. Eine Kündigung kann immer zum Ende einer Abrechnungsperiode erfolgen, per E-Mail an

mittagstisch@pregarten.ooe.gv.at.

Wir freuen uns, Ihnen und Ihren Kindern dieses wertvolle Angebot machen zu können und hoffen, Sie überzeugt zu haben.

GESUNDE JAUSE

3,10 Euro

MO DI MI DO FR

GESUNDES MITTAGSMENÜ

4,90 Euro

MO DI MI DO

Einwilligungserklärung für die duale Zustellung

Ich erkläre mich einverstanden,

(Vor- und Nachname, Adresse)

Gemeindevorschreibungen für meine gesamten Gemeindeabgaben nach technischer Verfügbarkeit in elektronischer Form zu erhalten und gebe dazu der Stadtgemeinde Pregarten folgende E-Mail-Adresse bekannt:

.....
Die bekanntgegebene E-Mail-Adresse wird ausschließliche für den oben genannten Zweck verwendet! Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen per E-Mail an christine.fragner@pregarten.ooe.gv.at widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Weiterführende Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage der Gemeinde unter www.pregarten.at/service/impressum zu finden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger STADTGEMEINDE PREGARTEN, Stadtplatz 12,4230 Pregarten

Creditor ID: AT09ZZZ00000004236

.....
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Pregarten Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Pregarten auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

.....
Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug

Ort, Datum Unterschrift

(Bitte die Anmeldung in der Schule bis Di, 19.09.2023 abgeben!)