



**Anmeldung zum kontinuierlichen Mittagessen (ab Klasse 5)  
Schuljahr 2014/2015**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Vorname, Name (des Kindes).....Klasse.....

Anschrift:.....

Name der/ des Erziehungsberechtigten:.....

Tel.:.....Email:.....

verbindlich ab ..... für folgende Tage zum Mittagessen in der Mensa der Lichtenbergschule an  
(bitte Zutreffendes ankreuzen!):

Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
Mein Kind isst vegetarisch <input type="checkbox"/>			Mein Kind isst kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/>	

**Informationen über Unverträglichkeiten und Allergien :**

.....

Der Preis pro Mahlzeit beträgt **zur Zeit 3,50 €** inklusive Wasser. Eine Erstattung von Kosten wegen der kurzfristigen Nichtteilnahme des Kindes am Essen ist nicht möglich.

Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr, sie verlängert sich nicht automatisch. Die Vertragspartner können den Vertrag mit einer Frist zum 20. eines Monats zum Monatsende kündigen. Der Verein die Villa kann den Vertrag aus wichtigen Gründen auch fristlos kündigen, wenn z. B. ein Zahlungsrückstand nicht innerhalb von 2 Wochen beglichen wurde.

**Bitte schicken Sie die Anmeldung an die Villa e. V., Ober-Ramstädter-Strasse 96, 64367 Mühlthal.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Bei Rückfragen zu Abrechnungsfragen steht Ihnen für die Villa gerne das Elternservice-Team zur Verfügung:**

**Tel 06151 660811-11 oder per E-Mail: [elternservice@villa-darmstadt.de](mailto:elternservice@villa-darmstadt.de)**



Geschäftsstelle  
Ober-Ramstädter-Straße 96  
64367 Mühlthal

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00001140384  
Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Die Villa e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Die Villa e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl und Ort*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut (Name)*

-----  
*BIC*

DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Verfügungsberechtigte/r*

*Hiermit ermächtige ich den Verein Die Villa e.V. widerruflich, die fälligen Kostenbeiträge für das Mittagessen meines Kindes von dem oben genannten Konto per Lastschrift einzuziehen. Sollte die Lastschrift nicht erfolgreich sein, weil das angegebene Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist der Verein berechtigt, die hierfür anfallenden Kosten zuzüglich einer Gebühr von 1,- € in Rechnung zu stellen und mit dem fälligen Betrag einzuziehen.*

*Bitte schicken Sie dieses Formular gemeinsam mit der Anmeldung (bitte alles unterschrieben!) möglichst umgehend an: Die Villa e.V., Ober-Ramstädter-Strasse 96, 64367 Mühlthal.*