Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn - Elsen e.V.
c/o Am Schlengerbusch 27 – 33106 Paderborn
Abteilung Mensa ◆ mensa@fv-ge-elsen.de ◆ Bürozeiten: Mo-Mi-Do-Fr 11-14 Uhr ◆ ☎ 0 52 54 – 97 87 35 62

Vertrag Kollegium-Mitarbeiter-Mensa-Abonnement

Hier Passfoto für Mensaausweis aufkleben!
Oder Foto/Selfie per Mail an mensa@fv-ge-elsen.de

Hiermit bestelle ich das Kollegium-Mitarbeiter-Mensa-Abonnement gültig **Montag bis Freitag während der Schulzeit, zu einem Einzelessenspreis von 6,50 €.** Der für mich erstellte Mensa-Ausweis mit meinem Passfoto berechtigt mich zur Teilnahme am Mittagessen im Abonnementverfahren. Ich erteile dem *Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.* das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat.
Ich werde zu Beginn eines Kalendermonates schriftlich (über die Postfächer in Gebäude C) informiert über

- die erfolgten Essensbuchungen,
- den daraus resultierenden Einzugsbetrag und
- das Einzugsdatum (i.d.R. bis zum 10. eines Kalendermonates).

Ich kann mit der angefügten Erklärung auf dieses Prozedere verzichten.

Ich verpflichte mich, Änderungen meiner BIC oder IBAN umgehend an das Mensabüro weiterzugeben.
Das Mensa-Abonnement muss bei Verlassen der Schule schriftlich gekündigt werden!

_____
Datum Unterschrift

Gläubiger-ID: DE26MEN00000402633 ◆ **Mandatsreferenz = vx-Nummer in der Abbuchung**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den ***Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.*** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ***Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.*** gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

_____
Name, Vorname des Kontoinhabers

_____
Telefonnummer E-Mail-Adresse

_____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

BIC		**Bank**	

IBAN	**D**	**E**																								

Der Einzug erfolgt i.d.R. am 05. eines Monats bzw. dem nächsten darauffolgenden Arbeitstag.
Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

_____
Ort, Datum Unterschrift

Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn - Elsen e.V.
c/o Am Schlengerbusch 27 – 33106 Paderborn
Abteilung Mensa ◆ mensa@fv-ge-elsen.de ◆ Bürozeiten: Mo-Mi-Do-Fr 11-14 Uhr ◆ ☎ 0 52 54 – 97 87 35 62

Erklärung

Hiermit erkläre ich,

_____ (Nachname in Druckbuchstaben),

dass ich auf die im SEPA-Einzugsverfahren vorgesehene schriftliche Vorinformation über die Höhe des einzuziehenden monatlichen
Betrages sowie die Mitteilung über das Einzugsdatum verzichte.

Ich erhalte jederzeit auf Wunsch in der Mensaverwaltung eine detaillierte Rechnung für den gewünschten Kalendermonat.

Sollte ich zu einem späteren Zeitpunkt eine Umstellung auf monatliche schriftliche Vorinformation wünschen, teile ich dies der Mensaverwaltung schriftlich mit.

Ort, Datum Unterschrift