

Anmeldeformular Mittagessen Astrid-Lindgren-Schule Schuljahr 2019-20

ESSWERK / Mike Gräf

Jacques-Offenbach-Straße 12

63069 Offenbach

F 069-83009786-77

E mike.graef@lebmil.de

Bitte an der

- » Betreuung der Astrid-Lindgren-Schule abgeben
- » oder an ESSWERK schicken oder faxen

Ja, mein Kind wird am Mittagstisch der Astrid-Lindgren-Schule in Dietzenbach teilnehmen.
Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag 12mal für ein Schuljahr laut unten angegebener Bestellung vom genannten Konto per SEPA-Lastschriftmandat zu folgendem Termin einzuziehen:

05.08.19, 02.09.19, 07.10.19, 04.11.19, 02.12.19, 06.01.2020,

03.02.20, 02.03.20, 06.04.20, 04.05.20, 01.06.20, 06.07.2020.

Zu Unrecht eingezogene Beträge können jederzeit zurückgefordert und diese Ermächtigung jederzeit widerrufen werden. Ihre Mandatsnummer und unsere Gläubiger-ID wird Ihnen rechtzeitig mitgeteilt.

Für von Ihnen verschuldete Rückbuchungen der Bankeinzüge berechnen wir Ihnen eine Gebühr von 6,00 €. Ihnen bleibt der Nachweis geringerer Rücklastschriftkosten vorbehalten. Uns bleibt vorbehalten, höhere Rücklastschriftkosten nachzuweisen.

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname der Schülerin, des Schülers

Anschrift

Telefon

E-Mailadresse

- Mein Kind nimmt jeden Tag am Mittagstisch teil (60 €)
- Mein Kind isst an folgenden Tagen in der Cafeteria
 - Montag(12€) Dienstag(12€) Mittwoch(12€) Donnerstag(12€) Freitag(12€)

Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Amt: _____ AZ./BG-Nr.: _____

(wird nur bearbeitet, wenn uns der Bescheid und das Aktenzeichen / die BG-Nr. vorliegt)

Name Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Bitte beachten Sie beim Speiseplan folgende Besonderheiten (Vegetarier, Allergiker, ...):

Dieser Vertrag kann von jeder der Vertragsparteien zum Schulhalbjahresende, spätestens 4 Wochen vor dem 31.01.20, durch schriftliche Erklärung ordentlich gekündigt werden. Der Vertrag endet automatisch zum 31.07.20, dazu bedarf es keiner gesonderten Kündigung.

! Die Hinweise zum Datenschutz befinden sich im Anhang und auf unserer Seite www.schulessen.lebensraeume-of.de

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte