

Anmeldeformular Mittagessen Grundschule Buchhügel Offenbach

ESSWERK / Mike Gräf
Jacques-Offenbach-Straße 12
63069 Offenbach
F 069-83009786-77
E mike.graef@lebmil.de

Bitte an ESSWERK mailen, schicken oder faxen

Ja, mein Kind wird am Mittagstisch der Grundschule Buchhügel in Offenbach teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag (62,00 €) für ein Schuljahr jeweils von September bis Juni, so lange vom unten angegebenen Konto per SEPA-Lastschriftenmandat einzuziehen, bis der Vertrag von mir / uns gekündigt wird..

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.

Zu Unrecht eingezogene Beträge können jederzeit zurückgefordert sowie diese Ermächtigung jederzeit widerrufen werden.

Sie haben zweimal, zum Schulhalbjahr und Schuljahresende, die Möglichkeit diesen Vertrag zu beenden. Dazu muss eine schriftliche Kündigung bis zum 31.12. oder 30.06. bei uns eingegangen sein.

Ihre Mandatsnummer und unsere Gläubiger-ID wird Ihnen rechtzeitig mitgeteilt.

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname der Schülerin, des Schülers

Klasse

Anschrift

Telefon

Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Amt: _____ AZ:/BG-Nr: _____

*(wird **nur** bearbeitet, wenn uns ein gültiger Bescheid für das Mittagessen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz vorliegt)*

Name Kontoinhaber (bitte immer angeben):

Bank

BIC

IBAN

Bitte geben Sie vorhandene Unverträglichkeiten, Allergien an:

! Die Hinweise zum Datenschutz befinden sich im Anhang

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:
