

# Anmeldeformular Mittagessen Grundschule Buchhügel Offenbach

ESSWERK / Manfred vom Dorp  
Jacques-Offenbach-Straße 12  
63069 Offenbach

Bitte an ESSWERK mailen, schicken oder faxen  
Fax: 069-83009786-77  
E-Mail: [esswerk@lebmil.de](mailto:esswerk@lebmil.de)

Ja, mein Kind wird am Mittagstisch der Grundschule Buchhügel in Offenbach ab dem \_\_\_\_\_ teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag (70,00 €) für ein Schuljahr jeweils von September bis Juni, so lange vom unten angegebenen Konto per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen, bis der Vertrag von mir / uns gekündigt wird.

Für von Ihnen verschuldete Rückbuchungen der Bankeinzüge berechnen wir Ihnen eine Gebühr von **8,50 €**. 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.

**! Bitte vollständig ausfüllen, alle Angaben sind zwingend erforderlich!**

Erziehungsberechtigter	Name:	Vorname:
Schüler / Schülerin	Name:	Vorname:
Klasse		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon / E-Mail		

Name Kontoinhaber:	
Bank:	BIC:
IBAN: <b>DE</b> _	

Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Amt: \_\_\_\_\_ AZ./BG-Nr: \_\_\_\_\_

**(wird nur bearbeitet, wenn uns ein aktueller Bescheid über die Kostenübernahme vom Amt vorliegt!)**

Weitere Angaben:  normale Kost (kein Schweinefleisch)  nur vegetarisch  vegetarisch mit Fisch

Allergie (wird berücksichtigt, nur mit ärztlichem Attest): \_\_\_\_\_

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

! Die Hinweise zum Datenschutz befinden sich im Anhang