

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

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: DE _	

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