Anmeldeformular Mittagessen Eppstein-Schule Hanau

ESSWERK

Jacques-Offenbach-Straße 12
63069 Offenbach

Bitte bei / der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer der Eppstein Schule abgeben

Ja, mein Kind wird am Mittagstisch der Eppstein-Schule in Hanau ab dem _____ teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag **10mal** für ein Schuljahr jeweils von September bis Juni, laut unten angegebener Bestellung so lange vom genannten Konto per SEPA-Lastschriftenmandat einzuziehen, bis der Vertrag von mir / uns gekündigt wird.

○ Mein Kind nimmt **an folgenden** Tagen am Mittagstisch teil. Monatliche Pauschale pro Tag je **18,80€**

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Donnerstag

Sie haben zweimal, zum Schulhalbjahr und Schuljahresende, die Möglichkeit diesen Vertrag zu beenden. Dazu muss eine schriftliche Kündigung bis zum 31.12. oder 31.05. eigegangen sein.

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 **8,50 €.** Ihnen bleibt der Nachweis geringerer Rücklastschriftkosten vorbehalten. Uns bleibt vorbehalten, höhere Rücklastschriftkosten nachzuweisen.*

! Bitte vollständig ausfüllen, alle Angaben sind zwingend erforderlich!

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

Name Kontoinhaber:	
Bank:	BIC:
IBAN: **DE** _	

Weitere Angaben: ☐ normale Kost (ohne Schweinefleisch) ☐ nur vegetarisch

Allergie: _____ (wird nur unter Vorlage von Attest berücksichtigt)

☐ 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!)

Datum_____Unterschrift_____

! Die Hinweise zum Datenschutz befinden sich im Anhang.