|  |
| --- |
|   |

Hiermit melde ich mich/mein Kind ab dem bis auf Widerruf verbindlich zum Mittagessen an der Friedrich-Fröbel-Schule an.

Für den Preis von je 3,80 EUR bestelle ich regelmäßig an folgenden Tagen ein Mittagessen:

[ ]  Montag [ ]  Dienstag [ ]  Mittwoch [ ]  Donnerstag [ ]  Freitag

Weitere Angaben:

[ ]  nur vegetarisch [ ]  mit Fisch [ ]  mit Fleisch (nur Geflügel und Rind!!!)

|  |  |
| --- | --- |
| Allergie:  |   |
|  |  |
| Unverträglichkeit:  |   |

**Einer verkürzten Einzugsfrist (3 Tage nach Information) stimme ich zu. \*1**

**Ich ermächtige Sie, den Monatsbeitrag vom unten angegebenen Konto per SEPA-Lastschriftenmandat einzuziehen. \*2**

**Für von Ihnen verschuldete Rückbuchungen der Bankeinzüge berechnen wir Ihnen eine Gebühr von 6,00 EUR. \*3**

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

|  |
| --- |
| [ ]  Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket. **\*4** |
| Amt: |   | AZ./BG-Nr:  |   |

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

**Bitte trotzdem Bankverbindung angeben. Ohne Bankverbindung keine Anmeldung im System möglich!)**

|  |
| --- |
| Name Kontoinhaber  |
| Bank  | BIC  |
| IBAN  |

Die Hinweise zum Datenschutz befinden sich im Anhang bzw. auf unserer Seite [www.schulessen.lebensraeume-of.de](http://www.schulessen.lebensraeume-of.de)

Die Erläuterungen zu den Sternchen finden Sie auf der Folgeseite.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Erziehungsberechtigter/Kontoinhaber |

**\*1***Wir sind verpflichtet, Sie regelmäßig über die Höhe und den Tag (14 Tage nach der Information) des Einzuges zu informieren. Wir machen dies kostenlos per Email oder - falls keine Emailadresse angegeben wurde – postalisch gegen eine Gebühr in Höhe von 3 €.*

***\*2****Zu Unrecht eingezogene Beträge können jederzeit zurückgefordert und diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen werden. Ihre Mandatsnummer und unsere Gläubiger-ID wird Ihnen rechtzeitig mitgeteilt.*

***\*3****Ihnen bleibt der Nachweis geringerer Rücklastschriftkosten vorbehalten. Uns bleibt vorbehalten, höhere Rücklastschriftkosten nachzuweisen.*

***\*4****Erhalten Sie Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (z.B. durch das örtliche Jobcenter, hier Pro Arbeit oder das Sozialamt) benötigen wir einen gültigen Bescheid, bei laufendem Verfahren mindestens ein Aktenzeichen. Nur so können wir eine Förderung hinterlegen. Achten Sie ggf. bitte auch auf rechtzeitige Verlängerungen.*

*Bitte doppelseitig ausdrucken!*