Anmeldeformular Mittagessen Schillerschule in Offenbach

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

Bitte an ESSWERK mailen, schicken oder faxen
Fax: 069-83009786-77
E-Mail: esswerk@lebmail.de

Ja, ich/meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn werde/wird am Mittagstisch der Schillerschule in Offenbach ab dem _____ teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag (**4,50 €** je Essen) vom unten angegebenen Konto, per SEPA Lastschriftenmandat einzuziehen.

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

[1]Wir sind verpflichtet, Sie regelmäßig über die Höhe und den Tag (max. 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 3,00 €.*

***[2] Einzug soll am:** ☐ **Anfang des Folgemonats** ☐ **Mitte des Folgemonats**

*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** _	

☐ ***[3]**Ich/wir beantrage/n einen Zugangscode für die Internetbestellung. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir meine/unsere Zugangsdaten nicht an Dritte weitergeben darf/dürfen.

☐ ***[4]**Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket*

Amt:_____ AZ./BG-Nr:_____geb. Datum Kind_____

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

[5]Weitere Angaben:* ☐ normale Kost ☐ kein Schweinefleisch ☐ nur vegetarisch ☐ vegetarisch mit Fisch

Bitte achten Sie auf ggf. bestehenden Unverträglichkeiten Ihres Kindes. In den Speiseplänen sind alle Allergene und Zusatzstoffe ausgewiesen.

Datum_____Unterschrift_____

! Die Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Seite www.schiller-mittagstisch.de