

Anmeldeformular Mittagessen Friedrich-Ebert-Schule Offenbach

ESSWERK / Mike Gräf
Jacques-Offenbach-Straße 12
63069 Offenbach
F 069-83009786-77
E mike.graef@lebmail.de

Bitte im

- » Sekretariat der Friedrich-Ebert-Schule
abgeben oder an
- » ESSWERK schicken, faxen oder mailen

Meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn wird am Mittagstisch der Friedrich-Ebert-Schule in Offenbach teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag in Höhe von **58 €** 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.

Wir ziehen den Pauschalbetrag am Anfang eines Monats ein und zwar am:

01.08.16, 05.09.2016, 04.10.2016, 07.11.2016, 05.12.2016, 02.01.2017,
06.02.2017, 06.03.2017, 03.04.2017, 02.05.2017, 06.06.2017, 03.07.2017

Sie können jeweils 4 Wochen im Voraus zum 31.1.17, sowie zum 31.07.17 kündigen.

!Bitte beachten Sie: Bei Rücklastschrift fallen Gebühren in Höhe von 12 € an!

.....
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r

.....
Name, Vorname der Schülerin, des Schülers

.....
Anschrift

.....
Telefon

.....
E-Mailadresse

Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Amt: _____ *AZ./BG-Nr.:* _____

(wird nur bearbeitet, wenn uns die aktuelle Bewilligung vorliegt)

.....
Name Kontoinhaber

.....
Bank

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Bitte geben Sie vorhandene Unverträglichkeiten, Allergien an:

.....
Datum, Ort:

.....
Unterschrift Kontoinhaber: