

# Anmeldeformular Mittagessen Friedrich-Ebert-Schule Offenbach

## Dauerantrag

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

Bitte im

» Sekretariat der Friedrich-Ebert-Schule abgeben

Ja, mein Kind wird am Mittagstisch der Friedrich-Ebert-Schule in Offenbach teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag **12-mal** für ein Schuljahr jeweils von August bis Juli (Schulferien, Feiertage und Schließtage sind in diesem Preis bereits berücksichtigt), laut unten angegebener Bestellung so lange vom genannten Konto per SEPA-Lastschriftenmandat 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 zurückgefördert 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 **15.12. oder 15.06.** 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:
Schülerin/Schüler	Name:	Vorname:
Klasse		
Straße/Hausnummer		
PLZ/ Wohnort		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

Name Kontoinhaber:	
Bank:	BIC:
IBAN: <b>DE</b> _____	

- Mein Kind nimmt an 4 Tagen (Montag bis Donnerstag) am Mittagstisch teil (53,00 €)
- Mein Kind nimmt an 5 Tagen (Montag bis Freitag) am Mittagstisch teil (65,00 €)

Weiteren Angaben:     Normalkost (kein Schweinefleisch)     vegetarisch     vegetarisch, aber Fisch  
                             kein Fisch     kein Rindfleisch     keine Laktose

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!)**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_