Anmeldeformular Mittagessen Geschwister-Scholl-Schule in Rodgau

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 Geschwister-Scholl-Schule in Rodgau ab dem _____ teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag (**4,40 €** 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.

1Wir 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* Einer verkürzten Einzugsfrist (3 Tage nach Information) stimme ich zu ☐ ja ☐ nein**

*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:_____

(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

Allergie: _____Unverträglichkeiten: _____

Datum_____Unterschrift_____

! Die Hinweise zum Datenschutz befinden sich im Anhang bzw. auf unserer Seite www.schulessen.lebensraeume-of.de