Anmeldeformular Mittagessen Lauterbornschule Offenbach

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

Bitte im:

- Sekretariat der Schule oder
- beim Klassenlehrer-/ in abgeben

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

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag (**4,10 € 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.

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 €.

Einzug am: ☐ **Anfang des Folgemonats** ☐ **Mitte des Folgemonats**

! Bitte beachten Sie: Bei Rücklastschrift fallen Gebühren in Höhe von 8,50 € an!

! 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** _	

☐ Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket.

Amt:_____ AZ /BGNr.:_____ geb. Datum Kind_____

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

Datum_____Unterschrift_____

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