

Anmeldeformular Mittagessen Ludwig-Dern-Schule OF / Schüler

ESSWERK / Mike Gräf
Jacques-Offenbach-Straße 12
63069 Offenbach

Bitte im:

- Sekretariat der Schule oder
- direkt bei Frau Berger in der Mittagsbetreuung abgeben

Ja, ich/meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn werde/wird am Mittagstisch der Ludwig-Dern-Schule in Offenbach teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag 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 (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 6,00 €. Ihnen bleibt der Nachweis geringerer Rücklastschriftkosten vorbehalten. Uns bleibt vorbehalten, höhere Rücklastschriftkosten nachzuweisen.

.....
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r

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

.....
Anschrift

.....
Telefon

.....
E-Mailadresse

.....
 **³ Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket*

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

(wird nur bearbeitet, wenn uns der Bescheid und das Aktenzeichen / die BG-Nr. vorliegt)

.....
Name Kontoinhaber

.....
Bank

.....
IBAN

.....
BIC

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

.....
Datum, Ort:

.....
Unterschrift Kontoinhaber: