

## Anmeldung zum Schulessen 2020/2021 Grundschule Stadtmitte

Name Eltern*:	
Straße/PLZ Ort*:	
Telefon*:	
Vorname/ Name Kind*:	
Klasse*:	
Allergien:	
	den Zeitraum <b>01.09.2020</b> bis <b>20.07.2021</b> zu einem <b>Monatsbeitrag</b> von eils dienstags bis donnerstags). Sofern Sie Ihr Kind nur für einzelne Tage diese bitte nachfolgend an:
dienstags (11,25 €)	Bildung- u. Teilhabepaketberechtigt
mittwochs (11,25 €)	Bewilligung bitte dem Antrag beifügen. Ohne Bewilligung wird der Essenbeitrag von Ihrem Konto abgebucht und
donnerstags (11,25 €)	würde nach erfolgter Vorlage erstattet werden.
	ler möglich, die am entsprechenden Tag auch im Ganztag angemeldet sind. Depaket in Anspruch nehmen setzen Sie oben das Kreuz.
der <b>Schriftform</b> . Auch bei einem Schwie z.B. Unwetter, Pandemien etc.	ulessens ist mit <b>Ablauf jeden Monats</b> möglich. Die Kündigung/Änderung bedarf hulwechsel muss das Essen gekündigt werden. Bei nicht planbaren Ereignissen, durch die dann keine Mittagsverpflegung wie geplant stattfinden kann, können tet werden. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen
erfolgt ein Ausschluss vom Essen. M (bzw. nächster Werktag) des laufen	ür Ihr Kind nur möglich, wenn regelmäßige Zahlungseingänge erfolgen, ansonsten Ait der Abbuchung der Monatsbeiträge vom nachfolgenden Konto jeweils zum 01. den Monats, per SEPA Lastschriftverfahren, bin ich einverstanden: Beginn (erste (letzte Abbuchung) am 01.07.2021
Bankverbindung*	
Kontoinhaber:	
IBAN:	BIC:
Datum	Unterschrift