

An den
Sozialdienst kath. Frauen Recklinghausen e.V.
Kemnastraße 7
45657 Recklinghausen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich / wir
den Sozialdienst kath. Frauen Recklinghausen e.V.
widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden monatlichen Pauschalbetrag für das
Mittagessen, an dem

Name des Kindes

Klasse

am Montag am Dienstag am Mittwoch am Donnerstag

(bitte ankreuzen!) teilnimmt, in Höhe der vertraglichen Vereinbarung zu Lasten
meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN _____

BIC _____

Geldinstitut: _____

ab dem (Datum): _____

Sollte das o.g. Konto die erforderliche Deckungssumme nicht aufweisen, besteht für
das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Vertragliche Vereinbarung zur Teilnahme am Mittagessen:

Die Teilnahme am Mittagessen ist freiwillig und für jeden Schüler möglich. Die Kosten betragen zurzeit pauschal pro vereinbarten Wochentag 16,10 € im Monat für 11 Monate () und kann nur für das gesamte Schuljahr gebucht werden. Der Pauschalbetrag berücksichtigt, dass in den Ferien und an Feiertagen keine Mahlzeiten eingenommen werden. Die Angabe, an welchem Wochentag das Essen eingenommen wird, erfolgt jeweils für ein Halbjahr. Eine Aufstockung der gebuchten Wochentage (z.B. wegen Stundenplanänderung) ist möglich. Eine Rückerstattung für ggf. nicht in Anspruch genommene Mahlzeiten ist nicht vorgesehen.