

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 17,75 € im Monat für 11 Monate (August 2021– Juni 2022) 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. Bis 10 Tage nach Schulbeginn noch eine Kündigung des Mittagessens möglich, ebenso ist zum Halbjahreswechsel eine Kündigung des Mittagessens möglich! Ein Neueinstieg im laufenden Jahr ist nur mit Bezahlung einer zusätzlichen Monatspauschale möglich!

Der Vertrag verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr zu den jeweiligen Bedingungen des folgenden Schuljahres, wenn er nicht **6 Wochen vor** Ende des laufenden Schuljahres schriftlich gekündigt wird. Diese Regelung gilt auch, wenn Ihr Kind die Schule verlässt, da der Sozialdienst kath. Frauen Recklinghausen e.V. darüber keine Information erhält.

Hiermit melden wir unsere Tochter/unseren Sohn

Name des Kindes

Klasse

zur Teilnahme am Mittagessen an folgendem Tag/folgenden Tagen verbindlich an:

am Montag am Dienstag am Mittwoch am Donnerstag

(bitte ankreuzen!)

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Stadt: _____

Telefon: _____

Besteht bei Ihrem Kind eine Allergie?

nein

ja

Wenn ja, welche? _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten