JOHANNITER

Vertrag zur Mittagsverpflegung an der Grundschule Langquaid

Vorname des Kindes: .....Nachname des Kindes: .....

Straße, PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Vor- und Nachname, Adresse, des Sorgeberechtigten Vaters: .....

.....

Vor- und Nachname, Adresse, der Sorgeberechtigten Mutter: .....

.....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse des Rechnungsempfängers: .....

Bitte die Buchung der Wochentage, an denen Ihr Kind an der Mittagsverpflegung teilnimmt, hier ankreuzen!

An folgenden Wochentagen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag

Monatspauschale in Euro: 2 Tage= 31,60€ 3 Tage= 47,40€ 4 Tage= 63,20€

Die Anmeldung erfolgt verbindlich für das gesamte Schuljahr, im Ganztag fortlaufend, eine Abmeldung während des Schuljahres ist nur möglich bei Schulwechsel oder monatlicher Kündigung, dieses muss schriftlich erfolgen.

Verbindliche Teilnahme am Mittagessen ab: .....

Die Abrechnung des Mittagessens übernimmt die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.. Die Gesamtkosten werden auf zehn Monate aufgeteilt und von Oktober bis einschließlich Juli berechnet, auch wenn Ferien oder schulfreie Tage in einen Monat fallen. Die Monatspauschalen werden jeweils zum 15. des Monats von dem uns angegebenen Konto abgebucht. Bitte sorgen Sie dafür, dass das Konto immer die erforderliche Deckung aufweist, da wir Ihnen sonst Rücklastschriftgebühren verrechnen müssen. Der Rechnungsversand erfolgt, wenn möglich, per E-Mail.
Im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets besteht die Möglichkeit bei der Gemeinde/ beim Jugendamt/ Sozialamt eine Kostenübernahme zu beantragen. Bis zum Vorliegen eines positiven Bescheides und dem Eingang der Beiträge sind die geschuldeten Kostenbeiträge zu entrichten.
Rückerstattungen/Gutschriften sind nur nach sofortigen Meldungen und erst ab fünf aufeinander folgenden Werktagen möglich, die eventuellen Gutschriften erfolgen nach der letzten Abrechnung eines Schuljahres.

Für besondere Ernährungsformen-/Gewohnheiten bitte gesondertes Formular anfordern.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte jederzeit an die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. in Regensburg.

Frau Marion Zettl / Frau Christina Müller
Tel.: 0941 598546-80
Fax: 0941 598546-98
Mail: menueservice.regensburg@johanniter.de

Bank der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.
Bank für Sozialwirtschaft
BIC: BFSWDE33XXX
IBAN: DE92 3702 0500 0004 3045 00

Ich, willige – jederzeit widerruflich – ein, dass von der Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. meine oben genannten personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Die Datenschutzinformationen zu Datenerhebung, Verarbeitung, Speicherung und Löschung finden Sie auf der Internetseite https://www.johanniter.de/service/datenschutzerklaerung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. Regensburg ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen, um die anfallenden monatlichen Kosten der Mittagsversorgung zu begleichen, alle Veränderungen zum Vertrag unverzüglich mitzuteilen.
Die Eltern versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.
Eine Teilnahme an der Mittagsverpflegung ist erst nach Unterschrift und Rückgabe dieses Vertrages möglich.

....
Ort, Datum Unterschrift des Sorgeberechtigten Vaters

....
Ort, Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten Mutter

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ist auszufüllen