

Anmeldeformular Mittagessen Heinrich-Mann-Schule in Dietzenbach

ESSWERK / Manfred vom Dorp
Jacques-Offenbach-Straße 12
63069 Offenbach

Bitte an ESSWERK mailen, schicken oder faxen
Fax: 069-83009786-77
E-Mail: esswerk@lebmail.de

Ja, ich/meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn werde/wird am Mittagstisch der Heinrich-Mann-Schule in Dietzenbach ab dem _____ teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag (**5,70 €** je Essen) 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.

**¹Wir sind verpflichtet, Sie regelmäßig über die Höhe und den Tag (max. 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 3,00 €.*

***² Einzug soll am:** ☐ Anfang des Folgemonats ☐ Mitte des Folgemonats stattfinden.

*Für von Ihnen verschuldete Rückbuchungen der Bankeinzüge berechnen wir Ihnen eine Gebühr von **8,50 €**. Ihnen bleibt der Nachweis geringerer Rücklastschriftkosten vorbehalten. Uns bleibt vorbehalten, höhere Rücklastschriftkosten nachzuweisen.*

! Bitte vollständig ausfüllen, alle Angaben sind zwingend erforderlich!

Erziehungsberechtigter	Name:	Vorname:
Schülerin/Schüler	Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer		
PLZ/ Wohnort		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

Name Kontoinhaber:	
Bank:	BIC:
IBAN: DE _	

☐ ***³Ich/wir beantrage/n einen Zugangscode für die Internetbestellung. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir meine/unsere Zugangsdaten nicht an Dritte weitergeben darf/dürfen.**

☐ ***⁴Ich erhalte Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket**

Amt: _____ AZ./BG-Nr: _____ geb.Datum Kind _____

(wird nur bearbeitet, wenn uns ein aktueller Bescheid über die Kostenübernahme vom Amt vorliegt!)

***⁵Weitere Angaben:** ☐ normale Kost (kein Schweinefleisch) ☐ nur vegetarisch ☐ vegetarisch mit Fisch

Bitte achten Sie auf ggf. bestehenden Unverträglichkeiten Ihres Kindes. In den Speiseplänen sind alle Allergene und Zusatzstoffe ausgewiesen.

Datum _____ Unterschrift _____

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