

# Anmeldung zum Schulessen

## Oberschule Stadtmitte

Name

Eltern): \_\_\_\_\_

Straße/PLZ

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname/

Name Kind: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind für den Zeitraum **01.09.2019** bis **15.07.2020** zu einem **Monatsbeitrag** von **46,36 € (150 Essen je 3,40 € = 510,- € = 11 Monate á 46,36 €)** zum Schulessen an (jeweils montags bis donnerstags). Sofern Sie Ihr Kind nur für einzelne Tage anmelden möchten, kreuzen Sie diese bitte nachfolgend an:

montags (11,59 €)

**Bildungs- und Teilhabepaketberechtig:**

dienstags (11,59 €)

mittwochs (11,59 €)

donnerstags (11,59 €)

Eine Kündigung des Schulessens ist mit **Ablauf des Monats** möglich. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Auch bei einem Schulwechsel muss das Essen gekündigt werden.

Ansprechpartner für Rückfragen zur Abrechnung des Schulessens ist meerBlick Gemeinschaftsverpflegung, **Frau Vanessa Wollering, Tel: 0 44 21 – 37 00 6 77, Email: [vanessa.wollering@meerblickwhv.de](mailto:vanessa.wollering@meerblickwhv.de)**

Eine Teilnahme am Schulessen ist für Ihr Kind nur möglich, wenn regelmäßige Zahlungseingänge erfolgen, ansonsten erfolgt ein Ausschluss vom Essen. Mit der Abbuchung der Monatsbeiträge vom nachfolgenden Konto jeweils zum 01. (bzw. nächster Werktag) des laufenden Monats, per SEPA Lastschriftverfahren, bin ich einverstanden: **Beginn (erste Abbuchung) 01.09.2019 Ende (letzte Abbuchung): 01.07.2020**

### Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift