



Bestellung Mittagessen

Verein zur Betreuung von Kindern der Hartmannschule e.V.

Name, Vorname der /des Erziehungsberechtigten	
Anschrift Telefonnummer e-mail-Adresse	
Name / Klasse des zu betreuenden Kindes	

Hiermit bestelle ich für meine Tochter / meinen Sohn **verbindlich** ab dem _____

für 3 Tage 4 Tage 5 Tage in der Woche Mittagessen.

Mir ist bekannt, dass nur in begründeten Ausnahmefällen eine Änderung der Essenstage erfolgen kann. Einen Änderungswunsch bitte **schriftlich** immer bis zum Ende eines Monats einreichen. Danke!

Mein Kind isst an folgenden Tagen im Offenen Ganztage der Hartmannschule.
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Die Monatspauschale für 3 Tage beträgt 45,- €

Die Monatspauschale für 4 Tage beträgt 55,- €

Die Monatspauschale für 5 Tage beträgt 65,- €

Ich/ Wir beziehe/n Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes: ja nein

Eine Rückerstattung von Teilbeträgen ist nur in Ausnahmefällen möglich.

Für einen eventuellen Erstattungsfall muss ein ärztliches Attest, Kurantrag o.ä. vorgelegt werden. Bei längerem Krankheitsfall Ihres Kindes bitten wir um Rücksprache mit der Leitung des Offenen Ganztags. Soll Ihr Kind nicht mehr mitessen, bitten wir um eine zeitnahe **schriftliche** Kündigung! (immer zum 1. des Folgemonats) Änderungswünsche müssen ebenfalls in schriftlicher Form zum Ende des Monats erfolgen.

Entstehende Kosten im Falle einer Rücklastschrift sind vom Kontoinhaber zu tragen.

Wird eine Monatslastschrift des Essensgeldes zwei mal in Folge von Ihrem Bankinstitut nicht eingelöst, erlischt der Essensvertrag mit sofortiger Wirkung.

Oberhausen, den _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Bankeinzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger :
»Verein zur Betreuung von Kindern der Hartmannschule e.V.«
das Essensgeld monatlich, jedoch maximal für 10 Monate pro Schuljahr, von
meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Die Lastschrift wird in den ersten fünf Werktagen eines Monats eingezogen.
Entstehende Kosten im Falle einer Rücklastschrift sind vom Zahlungspflichtigen
zu tragen.

Kontoinhaber	
IBAN	DE
BIC	
Kreditinstitut	

Oberhausen, den _____
Datum

Unterschrift Kontoinhaber /in



Kündigung : Lastschriftinzug Mittagessen

Name des Kindes: _____

Klasse : _____

Hiermit kündige ich / kündigen wir fristgerecht zum _____

den Lastschriftinzug für das Essensgeld

im Offenen Ganztage der Hartmannschule beim

»Verein zur Betreuung von Kindern der Hartmannschule e.V.«

Oberhausen den, _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber / in