

## Vertrag zur Mittagsverpflegung an der GS Thalmassing

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

Straße, PLZ, Ort:.....

Telefon:.....Geburtsdatum:.....

Klasse:.....

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

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

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

### Bitte die Wochentage, an denen Ihr Kind an der Schulverpflegung teilnimmt, hier ankreuzen!

An folgenden Wochentagen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Summe Wochentage	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
Monatspauschale in Euro	12,00 €	24,00 €	36,00 €	48,00 €	60,00 €

Verbindliche Teilnahme am Mittagessen ab: .....

**Die Anmeldung ist verbindlich und muss schriftlich gekündigt werden.**

**Wir bitten Sie auch alle Änderungen an der Teilnahme der Schulverpflegung, Ihrer Kontaktdaten od. Abmeldungen umgehend an die Johanniter zu melden!**

Die Abrechnung des Mittagessens übernimmt die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.. Die Rechnungen werden, wenn möglich, per E-Mail verschickt. Es sind insgesamt 10 Monatspauschalen, von Oktober bis einschließlich Juli zu bezahlen.

Rückerstattungen sind nur nach sofortigen Meldungen und erst ab fünf aufeinander folgenden Werktagen möglich, die eventuellen Gutschriften erfolgen nach der letzten Abrechnung. Für besondere Ernährungsformen-/Gewohnheiten bitte gesondertes Formular anfordern.

Im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets besteht die Möglichkeit beim „Amt für Jugend und Familie“ bereits vorab einen Zuschuss zu beantragen, dass dafür entsprechende Formular ist im Sekretariat Ihrer Schule erhältlich.

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](mailto:menueservice.regensburg@johanniter.de)

Bank der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.

Bank für Sozialwirtschaft

BIC: BFSWDE33XXX

IBAN: DE92 3702 0500 0004 3045 00

### Einwilligung

Ich, willige – jederzeit widerruflich – ein, dass von der Johanniter-Unfall. Hilfe e. V. meine oben genannten personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Die Datenschutzinformationen können Sie jederzeit unter <https://www.johanniter.de/service/datenschutzerklaerung> nachlesen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, einen Dauerauftrag einzurichten oder der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. Regensburg einen Bankeinzug (Rückseite ausfüllen) zu erteilen um die anfallenden monatlichen Kosten der Mittagsversorgung zu begleichen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Sorgeberechtigten Vaters

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Sorgeberechtigten Mutter

Um Zahlungen eindeutig zuordnen zu können beachten Sie bitte folgendes:

Sie erteilen einen Bankeinzug; SEPA-Mandat ausfüllen (siehe Rückseite). Sie richten ein Dauerauftrag Konto ein: Bei der Einrichtung des 10 monatigen Dauerauftrages ist die Kundennummer (diese erhalten Sie mit der ersten Rechnung im Oktober) mit anzugeben.

Die Teilnahme an der Mittagsverpflegung ist erst nach Rückgabe dieses Vertrages möglich.

Bitte Rückseite beachten