

Vertrag zur Mittagsverpflegung an der Grundschule Wenzenbach

Vorname des Kindes:		Nachname	e des Kindes:			
Straße, PLZ, Ort:geb.:geb.:						
Vor- und Nachname, Adresse, des Sorgeberechtigten Vaters:						
				Tel:		
Vor- und Nachname, Adresse, der Sor						
Tel.:						
E-Mail-Adresse des Rechnungsempfängers:						
Bitte hier ankreuzen, wie Ihr Kind an der Mittagsverpflegung teilnimmt!						
an folgenden Wochentagen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Monatspauschale der	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage	
Buchungstage in Euro, für	16,90€	33,80€	50,70 €	67,60 €	84,50 €	
Die Anmeldung zur Mittagsversorgung erfolgt verbindlich, eine Abmeldung muss über die Kündigung de Vertrages und in schriftlicher Form erfolgen, eine monatliche Kündigungsfrist ist einzuhalten. Eine Teilnahme an der Mittagsverpflegung ist erst nach Unterschrift und Rückgabe dieses Vertrages möglich. Die Gesamtkosten für die Mittagsverpflegung werden auf zehn Monate aufgeteilt und von Oktober bis						
einschließlich Juli berechnet, Ferien und sonstige Schließtage sind berücksichtigt. Die Essenspauschale bezieht sich auf ganze Monate. Tageweise oder wochenweise Rückerstattungen der Essenspauschale erfolgen grundsätzlich nicht. Nach Rücksprache können in begründeten Ausnahmefällen z.B. längerer Krankenhausaufenthalt, Gutschriften nach der letzten Abrechnung eines Bildungsjahres erfolgen. 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. Bei nicht vertragsgemäß erbrachten Leistungen oder Zahlungen der Essensbeiträge behalten wir uns die fristlose Kündigung des Vertrages vor. Preisanpassungen sind auch unterjährig möglich. 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. Für besondere Ernährungsformen oder Gewohnheiten bitte gesondertes Formular anfordern.						
Für Rückfragen wenden Sie sich bitte Frau Marion Zettl / Frau Christina Mü Tel.: 0941 598546-90 Fax: 0941 598546-98 Mail: menueservice.regensburg@		Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. in Regensburg. 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						
Die Erziehungsberechtigten versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben und alle Veränderungen zum Vertrag unverzüglich mitzuteilen.						
Ort, Datum Unterschrift des Sorgeberechtigten Vaters						



Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten Mutter