



Aufeinander achten Füreinander da sein Super lernen

## Anmeldeformular Mittagessen Anne-Frank-Schule Offenbach

**Bitte im Sekretariat der Anne- Frank- Schule (z.Hd. Fr. Uhle-Weyers) abgeben**

ESSWERK / Herr vom Dorp  
Jacques-Offenbach-Straße 12  
63069 Offenbach  
F 069-83009786-0  
E-Mail:esswerk@lebmail.de

Ja, meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn soll am Mittagstisch der Anne-Frank-Schule in Offenbach ab \_\_\_\_\_ teilnehmen.

Ich / Wir ermächtigen Sie, den Monatsbeitrag in Höhe von 65 Euro 12mal für ein Schuljahr, jeweils von August bis Juli, von unten angegebenem Konto per SEPA-Lastschriftenmandat einzuziehen. Die Abbuchung findet am ersten Montag im Monat statt. Die 12-malige Abbuchung ergibt sich aus der Umlage der tatsächlichen Essenskosten auf ein Jahr.

Zu Unrecht eingezogene Beträge können jederzeit zurückgefordert und diese Ermächtigung jederzeit widerrufen werden. Ihre Mandatsnummer und unsere Gläubiger-ID wird Ihnen rechtzeitig mitgeteilt.

Für von Ihnen verschuldete Rückbuchungen der Bankeinzüge, berechnen wir Ihnen eine Gebühr von 6,00 €. Ihnen bleibt der Nachweis geringerer Rücklastschriftkosten vorbehalten. Uns bleibt vorbehalten, höhere Rücklastschriftkosten nachzuweisen.

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r*

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname der Schülerin, des Schülers*

\_\_\_\_\_  
*Klasse*

geb.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

*Name Kontoinhaber:* \_\_\_\_\_

*Bank:* \_\_\_\_\_

*IBAN:* \_\_\_\_\_ *BIC:* \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz und die umseitige Abfrage.**

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum:*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Kontoinhaber*

Mein Kind (Vorname, Nachname, Klasse) \_\_\_\_\_ isst:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Mittagessen ohne Einschränkungen
- Vegetarisch
- Kein Schweinefleisch
- Mein Kind hat folgende Allergie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte