



Vertrag zur Mittagsverpflegung meiner Tochter/ meines Sohnes
(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)

(Sorgeberechtigte)

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben Schüler/in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Bremen Pass: ja nein

(Haben Sie einen Bremen Pass, legen Sie diesen bitte im Sekretariat vor. Sorgen Sie immer selbst für einen aktuellen Bremen Pass).

Mensa-Chip bereits vorhanden: ja nein (somit einmalige Zahlung in Höhe von € 5,00)

Antrag für das Schuljahr 2020 bis 2021

Ich melde mein Kind verbindlich für folgende Tage an (**bitte den jeweiligen Tag ankreuzen**):

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Essensbedarf				

VegetarierIn: ja nein Nahrungsmittelallergie, wenn ja welche: _____

*Nahrungsmittelallergien können erst nach gesonderter Rücksprache und nur nach Machbarkeit berücksichtigt werden!

Wir berechnen	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage
Abopreis monatlich	11,60 €	23,20 €	34,90 €	46,50 €

Ich bin damit einverstanden, dass der entsprechende Beitrag in Höhe von € _____ monatlich jeweils zum **01.** oder zum **15.** eines Monats per SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

Mandatsnummer:

(wird von der Schule eingetragen)