



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

(Sorgeberechtigte)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(zwingend erforderlich für die Ankündigung der Abbuchung)

Angaben Schüler/in

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Bremen Pass: ja (**Kopie bitte beilegen**) nein

(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 2021 bis 2022

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 | 2 Tage | 3 Tage | 4 Tage |
|--------------------|---------|---------|---------|
| Abopreis monatlich | 18,00 € | 36,00 € | 48,00 € |

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)