

Registrierung zur Teilnahme am Mittagessen

**Rücksendung über Sekretariat an FormSoft interaktiv e.K., Nürnberger Str. 38,
95448 Bayreuth oder per Fax 0921 / 95 15 02 37**

1. Name der Schule: _____

2. Schülerdaten (bitte in Druckschrift eintragen):

Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse des Schülers

Name, Vorname der Eltern

Straße, PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Teilnahme am Essen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Teilnahmezeitraum: Schuljahr 17/18

3. Bestellung:

Nachdem Sie die Tage angekreuzt haben, an denen Ihr Kind in der Schule isst, wird eine Dauerbestellung erstellt, die in der Schulzeit greift, vorausgesetzt, Sie führen Ihr Konto im Guthaben.

Die Ferien sowie Feiertage sind automatisch ausgenommen.

Abmeldungen (z.B. bei Klassenreise, Krankheit usw.) sind uns spätestens bis 08:30 Uhr des betroffenen Tages zu melden, ansonsten wird das Essen berechnet.

4. Bezahlung:

Die Kosten für ein Mittagessen belaufen sich auf 3,65 €, incl. MwSt. (abzüglich möglicher Zuschüsse). Wir bitten Sie, entsprechend der Anzahl der geplanten Mittagessen pro Monat die Höhe des Essensgeldes zu bestimmen. Sollten Sie keinen Betrag festlegen, werden pauschal 30,00 € eingezogen.

Der regelmäßige Einzugsbetrag soll sich auf

_____ € (Betrag bitte eintragen) belaufen

Rücklastgebühren gehen zu Lasten der Eltern.

5. Kündigung

Die Teilnahme am Mittagessen ist für die Laufzeit von einem Schuljahr verbindlich. In Sonderfällen (Schulwechsel, Umzug usw.) ist auch eine Kündigung zu einem anderen Zeitpunkt möglich. Dazu genügt ein formloses Schreiben/E-Mail an FormSoft interaktiv e.K., Nürnberger Str. 38, 95448 Bayreuth, essen@formsoft.de. Etwaige Guthaben werden zeitnah nach Kündigungseingang auf das bekannte Konto rückerstattet.

Bei Abschlussklassen (Kl. 4, 9 und 10) muss eine schriftliche Mitteilung (E-Mail, Fax oder per Post) spätestens 1 Woche vor Schuljahresende bei der Fa. Formsoft vorliegen.

6. Sonstiges

Nicht abgemeldete Essen müssen bezahlt werden.

Sie erhalten per E-Mail automatisch eine Information, wenn auf Ihrem Konto ein Sockelbetrag von 3 Essen erreicht ist.

Name der Schule:

Schülername:

Änderungen von persönlichen Daten wie Kontonummer, Telefonnummer, E-Mailadresse u.ä. sind uns unverzüglich mitzuteilen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Leistungen für das Mittagessen aus dem Bildungs- und Teilhabe-Paket oder sonstige Zuschüsse direkt an uns überwiesen und die in diesem Zusammenhang erforderlichen Daten übermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen (welche im Schulbüro ausliegen) und ich erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r