



JOHANNITER

Vertrag zur Mittagsverpflegung in der Kinderkrippe Wiesent

Vorname des Kindes:Nachname des Kindes:

Straße, PLZ, Ort:geb.:

Vor- und Nachname, Adresse, des Sorgeberechtigten Vaters:

.....Tel.:

Vor- und Nachname, Adresse, der Sorgeberechtigten Mutter:

.....Tel.:

E-Mail-Adresse des Rechnungsempfängers:

Bitte die Buchung der Wochentage, an denen Ihr Kind an der Mittagsverpflegung teilnimmt, hier ankreuzen!

An folgenden Wochentagen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Summe Wochentage	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
Monatspauschale in Euro	15,70 €	31,40 €	47,10 €	62,80 €	78,50 €

Verbindliche Teilnahme am Mittagessen ab:

Die Anmeldung zur Mittagsversorgung erfolgt verbindlich, eine Abmeldung muss über die Kündigung des 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 elf Monate aufgeteilt und von September bis einschließlich Juli berechnet, Ferien und sonstige Schließtage sind berücksichtigt. Preisanpassungen sind auch unterjährig möglich. 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.

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.

Rückerstattungen oder Gutschriften sind nur wochenweise und nach Einhaltung der vereinbarten Abmeldefristen möglich. Die eventuellen Gutschriften erfolgen nach der letzten Abrechnung eines Bildungsjahres. Für besondere Ernährungsformen oder Gewohnheiten bitte gesondertes Formular anfordern. Bei Allergien/ Unverträglichkeiten wird ein ärztliches Attest eingefordert.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte jederzeit an die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. in Regensburg.

Frau Marion Zettl / Frau Lea Bachmeier

Tel.: 0941 598546-90

Fax: 0941 598546-98

Mail: menueservice.regensburg@johanniter.de

Bank der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.

SozialBank AG

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

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ist auszufüllen

