

Arbeiterwohlfahrt

Mittagsverpflegung - Mittelschule Tittling

Theodor-Heuss-Str. 1, 94104 Tittling
Tel.: 08504 9157-0, Fax: 08504 9157-57
E-Mail: sekretariat@gms-tittling.de



Aufnahmevertrag Mittelschule

für die **Mittagsverpflegung** im Schuljahr 20__/__

Name des Schülers: geboren am:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon: **E-Mail:**

Besonderes (z.B. Allergien, Vegetarier, usw.):

Bankverbindung:

Konto-Inhaber:

IBAN:

BIC:

Aufnahmebedingungen:

Die Kosten für das Mittagessen werden von **Oktober bis Juli** über eine **monatliche Pauschale von 66,00€** jeweils zur Monatsmitte per Bankeinzug erhoben.

Der Aufnahmevertrag gilt für ein Schuljahr. Eine Kündigung ist nur aus wichtigen Gründen (z. B. Wegzug, Schulwechsel) mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende möglich.

Der Schüler/die Schülerin hat sich an die geltenden Mensa- und Tischregeln der Schule zu halten!

Mit den Aufnahmebedingungen und dem Bankeinzug erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/n