

Essensvertrag



LRS-Förderverein Räuberleiter

Name der Eltern		Vornamen	Straße
Plz		Ort	Telefon / Handy
Name des Kindes		Geburtsdatum	Schule / Klasse

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Essen teil

<input type="checkbox"/> montags	<input type="checkbox"/> dienstags	<input type="checkbox"/> mittwochs	<input type="checkbox"/> donnerstags	<input type="checkbox"/> freitags	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Dieser Vertrag umfasst 1 Schulhalbjahr und verlängert sich jeweils um ein Schulhalbjahr, falls er nicht einen Monat vor seinem Ablauf schriftlich gekündigt wird.
 Beginn und Ende des Schulhalbjahres (geringfügige Verschiebungen können aufgrund Feiertage und schulfreier Tage eintreten):
 1. Halbjahr: 1.Feb.- 31. Juli 2. Halbjahr: 1.Aug. - 31. Jan.

Das Essensgeld beträgt monatlich € Es wird monatlich aufgrund Ermächtigung vom Konto eingezogen.

Die umseitigen Vertragsbedingungen sind Bestandteil dieses Vertrages.

Viersen, den _____ 20__	Vertragsbeginn:
LRS-Förderinstitut	Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den *LRS-Förderverein* die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	Kontonummer	Bankleitzahl
Name der Bank	Bankort	Unterschrift