

FLUMMIGUMM e.V.

OGS Liedberg

Dionysiusstraße 9

41352 Korschenbroich

flummigumm@gmx.de

02161 - 67 31 96

Vereinbarung zur Mittagsverpflegung

Erziehungsberechtigte
Kind Gruppe
Ab dem

bestelle ich verbindlich für mein Kind das Mittagessen für: (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | Montag | <input type="radio"/> | reguläres Essen |
| <input type="radio"/> | Dienstag | <input type="radio"/> | schweinefleischloses Essen |
| <input type="radio"/> | Mittwoch | <input type="radio"/> | laktosefreies Essen |
| <input type="radio"/> | Donnerstag | <input type="radio"/> | vegetarisches Essen |
| <input type="radio"/> | Freitag | | |

Der Verpflegungsbeitrag wird von meinem Konto abgebucht:

- IBAN _
- Die Kontoverbindung ist bekannt.

Der Verpflegungsbeitrag wird im zwei-Monats-Rhythmus abgebucht:

- im August für die Monate August und September
im Oktober für Oktober und November
im Dezember für Dezember und Januar
im Februar für Februar und März
im April für April und Mai
im Juni für Juni und Juli

Änderungen zur Mittagsverpflegung können 30 Tage vor dem folgenden Abbuchungsmonat in der Gruppe bekannt gegeben werden.

Pauschalisierte Essenskosten pro Monat

Essensbestellungen für:

1 Wochentag	11,00 €
2 Wochentage	21,00 €
3 Wochentage	31,00 €
4 Wochentage	41,00 €
5 Wochentage	52,00 €

Datum

Unterschrift

Sparkasse Neuss

IBAN

DE29 3055 0000 0000 8205 30

BIC

W E L A D E D N X X X

Gläubiger-ID

DE23 ZZZ 00000 3940 54