## Arbeiterwohlfahrt

Mittagsverpflegung Grund- und Mittelschule Tittling

Theodor-Heuss-Str. 1, 94104 Tittling Tel.: 08504 9157-0, Fax: 08504 9157-57 E-Mail: <u>sekretariat@qms-tittling.de</u>



## Aufnahmevertrag für die Mittagsverpflegung im Schuljahr2024/25

| Name des Schülers:  |  |  | geboren am:  |  |
|---|--|--|--|--|
| Name des/der Erziehungsberechtigten:  |  |  |  |  |
| Anschrift:  |  |  |  |  |
| Telefon:  |  | E-Mail:  |  |  |
| Besonderes (z.B. Allergien, Vegetarier, usw.):  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| Bankverbindung:_  |  |  |  |  |
| Konto-Inhaber:  |  |  | •••••  |  |
| IBAN:   |  |  |  |  |
| BIC:  |  |  |  |  |
| Aufnahmebedingu<br>Die Kosten für das<br>tageweise. Jeweils zu<br>Der Aufnahmevertre<br>Gründen (z. B. Wegzi<br>möglich.<br>Der Schüler/die Schule zu halten, übe | tägliche Mittagesse<br>um Monatsanfang we<br><b>ag gilt für ein Sc</b> l<br>ug, Schulwechsel) m<br>hülerin hat sich an | erden die Beiträg<br>h <b>uljahr</b> . Eine Kün<br>nit einer Frist vo<br>n die geltenden | ge durch Banke<br>ndigung ist nur<br>n 4 Wochen zu<br>Mensa- und T | inzug erhoben.<br>· aus wichtigen<br>um Monatsende |
| Mit den Aufnahn<br>mich/uns einverst  |  | nd dem Banko   | einzug erklä   | re/n ich/wir                                       |
| Ort, Datum  | l  | Jnterschrift d. E  | rziehungsbere  | chtigte/n  |