

Vertrag über die Mittagsverpflegung ab 25.08.2008 bis 19.12.2008

Unser/Mein Kind _____
Name/Vorname/Klasse

Straße, Hausnummer, Wohnort, Telefon-Nummer

möchte die Mittagsverpflegung in Anspruch nehmen.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

(bitte ankreuzen)

Der Betrag für ein Mittagessen beträgt: 2,50 €.

Wir berücksichtigen Feiertage, bewegliche Ferientage und natürlich die Ferien.

Ein Mittagessen besteht aus einer warmen Mahlzeit und einem Dessert. Alternativ kann auch ein schweinefleischfreies Gericht gewählt werden. Kostenlos wird Mineralwasser angeboten.

Sollte Ihr Kind verhindert sein, an der Mittagsverpflegung teilzunehmen (z.B. Krankheit), besteht die Möglichkeit, dass Essen bis **8.15 Uhr** abzusagen. (Tel. 0571/54475)

Um uns und auch Ihnen die Arbeit zu erleichtern, müssen wir darauf bestehen, die fälligen Beträge zu jedem 15. eines Monats abzubuchen. Füllen Sie bitte die unten aufgeführte Vollmacht zum automatischen Bankeinzug zu Gunsten der AWO Minden-Lübbecke aus.

Sollte die Mittagsverpflegung nicht mehr gewünscht werden, können Sie immer zum Ersten eines jeden Monats den Vertrag kündigen.

Wir bitten um Rückgabe bis zum **20.08.2008!!**

Name des Kindes: _____ Kl: _____

Hiermit erteile/n ich /wir der AWO Minden-Lübbecke den Bankeinzug über den Betrag der Mittagsverpflegung.

Name/Vorname	
Anschrift	
Bank/Sparkasse	
Konto Nr.	
BLZ	
Datum/Unterschrift	

AWO Minden-Lübbecke
Marienstr. 56
32427 Minden
Tel. 0571/828380