

ARBEITERWOHLFAHRT
Ortsverein Eschborn e.V.
Oberortstr. 31
65760 Eschborn
Telefon: 06196/44602
Email: info@awo-eschborn.de



Ortsverein
Eschborn e.V.

Betreuungsbedingungen Mittagstisch für Schulkinder

Die Arbeiterwohlfahrt bietet seit August 1976 einen „Mittagstisch für Schulkinder“ an. Für die Betreuung und als Ansprechpartnerin steht zusätzlich eine Pädagogin zur Verfügung. Neben dem Essen bieten wir den Kindern auch die Möglichkeit in einem separaten Raum zu spielen oder zu relaxen.

In den Räumen des Mittagstisches unterliegt Ihr Kind während der Öffnungszeiten unserer Aufsichtspflicht. Sobald Ihr Kind unsere Räume verlässt, endet unsere Aufsichtspflicht. Gleiches gilt für den Hin- und Rückweg.

Wir bieten Tiefkühlkost an, die erst bei uns im Haus aufgetaut und fertig gegart wird, sodass Frische garantiert ist. Außer dem Hauptgericht und Beilagen besteht unsere Mahlzeit zumeist aus einem Dessert und/oder einem Salat.

Sie können Ihr Kind sowohl für die ganze Woche als auch für einzelne Tage anmelden. Sollte Ihr Kind aus persönlichen Gründen einmal nicht am Mittagstisch teilnehmen können, so teilen Sie uns dies bis 10:00 Uhr telefonisch oder per Email des entsprechenden Tages mit. Sollten Sie Ihr Kind zu spät entschuldigen, müssen wir Ihnen leider dennoch das Essen für diesen Tag berechnen.

Wir werden Ihre jeweiligen Mittagstischbeiträge pro Kind und Monat, immer am 15. des folgenden Monats per SEPA-Lastschrift einziehen. Bitte stellen Sie sicher, dass das von Ihnen angegebene Konto zu diesem Zeitpunkt eine ausreichende Deckung aufweist. Sollte es zu Rücklastschriften kommen und damit Bankgebühren entstehen, werden Ihnen solche Gebühren mit unserer Abrechnung im jeweiligen Folgemonat in Rechnung gestellt.

Öffnungszeiten: 11:30 Uhr bis 14:15 Uhr, an allen Schultagen

Essenszeit: 12:30 Uhr bis 13:50 Uhr

Verhinderungen: telefonisch/per Mail bis 10:00 Uhr des entsprechenden Tages mitteilen

Kosten: 3,30 € pro Essen plus 1,00 € für jede 1 L Wasserflasche
(Leitungswasser steht frei zur Verfügung)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Angaben erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch Sie ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich an die Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Eschborn e.V., Oberortstr. 31, 65760 Eschborn oder per Email an info@awo-eschborn.de zu richten.

Anmeldung Mittagstisch für Schulkinder

Personalien des Kindes

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Personalien des/der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mein Kind möchte ab dem _____ ab sofort und an folgenden Tagen am Mittagstisch für Schulkinder teilnehmen (jederzeit Änderungen möglich):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> ab 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 11:30 Uhr
<input type="checkbox"/> ab 12:35 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 12:35 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 12:35 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 12:35 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 12:35 Uhr
<input type="checkbox"/> ab 13:20 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 13:20 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 13:20 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 13:20 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 13:20 Uhr

Aufnahmebedingung: Die Aufnahme Ihres Kindes ist nur möglich, wenn Sie uns mit der Anmeldung einen Nachweis über den Masernschutz Ihres Kindes vorlegen. Der Nachweis kann anhand eines gültigen Impfausweises, eines ärztlichen Zeugnisses in Form einer Dokumentation (z.B. bei Verlust des Ausweises) oder eines ärztlichen Zeugnisses, das eine Immunität vorliegt oder ggf. eine Befreiung von der Impfung bescheinigt, erbracht werden. Bitte zeigen Sie uns den Nachweis im Original vor. Eine Kopie ist nicht ausreichend.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Kenntnisnahme der Betreuungsbedingungen incl. der Zahlungsmodalitäten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist schriftlich an die Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Eschborn e.V., Oberortstr. 31, 65760 Eschborn oder per Email an info@awo-eschborn.de zu richten.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur von der AWO auszufüllen
Tatsächlich aufgenommen am: _____
Abgemeldet am: _____
Masernschutz: <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> befreit Datum, Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

ARBEITERWOHLFAHRT
Ortsverein Eschborn e.V.
Oberortstr. 31
65760 Eschborn



Ortsverein
Eschborn e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000369824

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz besteht aus zehn Zeichen und setzt sich jeweils aus den ersten zwei Buchstaben vom Vornamen und Nachnamen des Kindes und dem Geburtsdatum zusammen. Zum Beispiel bei Max Mustermann geboren am 01.01.2008 lautet die Mandatsreferenz MaMu010108. Die Nummern erscheinen auf Ihrem Kontoauszug.

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Eschborn e.V. Zahlungen bei Fälligkeit laut Betreuungsbedingungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Eschborn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: Nachname, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen) – zwingend erforderlich!

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum

Unterschrift