

Windthorststraße 37  
 49084 Osnabrück

☎ 0541 – 323-81300  
 ☎ 0541 – 323-81399

Diesterwegschule | Windthorststraße 37 | 49084 Osnabrück

schulleitung@diesterwegschule-os.de  
 www.diesterwegschule-os.de

## **Teilnahme am Mittagessen**

**Rückgabe bitte bis zum**

**01. Juli 2021**

<b>Name d. Erziehungsberechtigten:</b>	
--	--

**bitte ankreuzen**

Name des Kindes:	Klasse	Mo	Di	Mi	Do
1. -----					
2. -----					
3. -----					

Vegetarier: ja

Moslem: ja

Allergien/Welche: \_\_\_\_\_

<b>Meine Tochter/Mein Sohn nimmt am Mittagessen teil.</b>	<b>nicht</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>nicht mehr</b>	<input type="checkbox"/>

**Am Donnerstag, d. 02. September 2021 und  
 Freitag, d. 03. September 2021**

**nach den Sommerferien gibt es kein Mittagessen, eine Betreuung ist (unter Vorbehalt) gewährleistet.**

Die Teilnahme am Mittagessen gilt ab dem

**06. September 2021 bis zum 31. Januar 2022**

bis auf Widerruf. Anträge auf Leitungen für Bildung und Teilhabe für die Mittagsverpflegung können im Sekretariat abgeholt werden.

**bitte wenden**

**SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandate**

Zahlungsempfänger:                   Stadt Osnabrück  
*Diesterwegschule*  
Postfach 4460  
49034 Osnabrück  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
*DE21DWS0000015693*

**SEPA-Lastschriftenmandat für wiederkehrende Zahlungen/Recurrent payment**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Angaben zum Zahlungspflichtigen/zur Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz:  
Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz:  
Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

Windthorststraße 37  
 49084 Osnabrück

☎ 0541 – 323-81300  
 📠 0541 – 323-81399

Diesterwegschule I Windthorststraße 37 I 49084 Osnabrück

schulleitung@diesterwegschule-os.de  
 www.diesterwegschule-os.de

## Elternbrief

Liebe Eltern!

Für den Bereich der Mittagsverpflegung entfällt ab dem 01.08.2019 der BuT-Eigenanteil der Eltern, Voraussetzung dafür ist weiterhin ein gültiger BuT-Bescheid über die Gewährung für die Mittagsverpflegung.

Bitte legen Sie uns hierfür die aktuelle **Bewilligung der Stadt** vor. **Der Antrag allein ist nicht ausreichend!**

**Anträge können im Sekretariat abgeholt und über das Sekretariat an den Fachbereich Soziales oder das Jobcenter weitergeleitet werden!**

## Preisliste

<b>Wöchentliche Essentage</b>	<b>4 x</b>	<b>3 x</b>	<b>2 x</b>	<b>1 x</b>
<b>Regulärer Abo-Essenspreis (monatl.)</b>	<b>39,60 €</b>	<b>29,70 €</b>	<b>19,80 €</b>	<b>9,90 €</b>
<b>Ermäßigter Abo-Essenpreis Eigenanteil Eltern BuT</b>	<b>0,-- €</b>	<b>0,-- €</b>	<b>0,-- €</b>	<b>0,-- €</b>

Mit freundlichen Grüßen

E. Schwarzkopf  
 kom. Schulleitung