

Anmeldung für das Schulessen im Osnabrücker Sportclub (OSC)

Hiermit melde ich mein Kind zur Teilnahme am Schulessen im OSC an.

Name (Schüler/in)	Vorname (Schüler/in)
Straße	Geb.-Datum
PLZ / Wohnort	Jahrgang/Klasse
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
<input type="checkbox"/> Leistungsberechtigt nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (SGB II, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag)	
E-Mail Adresse	

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Abo-Preise gültig ab 01.08.2015

Teilnahme/Woche	Preis f. Stadtschüler mtl.	Preis f. Landkreis-schüler mtl.	Ermäßigt (Bildungs- und Teilhabepaket)
1-mal	9,90 €	11,55 €	3,00 €
2-mal	19,80 €	23,10 €	7,00 €
3-mal	29,70 €	34,65 €	10,00 €
4-mal	39,60 €	46,20 €	14,00 €
5-mal	49,80 €	58,10 €	18,00 €

Berücksichtigt beim **Pauschalpreis** sind Ferien, Feiertage, Klassenfahrten, Praktika und Krankheitstage; der Pauschalpreis kann nur bei einem 11 Monate umfassenden Zahlungszeitraum angeboten werden.

Die **Bezahlung** erfolgt durch Lastschriftverfahren jeweils zum 03. eines jeden Monats im Voraus. Dazu benötigen wir die ausgefüllte und unterschriebene Einzugsermächtigung zurück. Änderungen Ihrer Bankverbindung teilen Sie uns bitte unverzüglich mit.

Es gibt die Möglichkeit der Beantragung auf **Kostenermäßigung** (1,00 € pro Essen) für Leistungsberechtigte nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (SGB II, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag). Anträge gibt es in der Schule, beim Jobcenter und Fachbereich Integration, Soziales und Bürgerengagement.

Einen **Mittagessenausweis** erhält jede Schülerin, jeder Schüler, die/der an der Mittagsverpflegung teilnimmt. Der Mittagessenausweis muss bei Abmeldung, Schulwechsel, Wegzug u.ä. während des lfd. Schuljahrs im Sekretariat abgegeben werden, damit der automatische Geldeinzug von Ihrem Konto gestoppt wird. Bei Verlust des Mittagessenausweises erhält man gegen Zahlung von 3,00 € Ersatz im Sekretariat.

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger: Stadt Osnabrück
 Gymnasium „In der Wüste“
 Postfach 4460
 49034 Osnabrück
 Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE21IDW00000015693

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: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Mandatsreferenz: _____

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)