



Rheinstr. 20a  
64283 Darmstadt  
Tel.: 06151-29 50 14  
Fax : 06151-2 79 84 65  
[verwaltung@ska-darmstadt.de](mailto:verwaltung@ska-darmstadt.de)



Nieder-Ramstädter Str. 120  
64285 Darmstadt  
Tel.: 06151-13 25 60  
und 06151-13 25 81  
[schulleitung@pbs-darmstadt.de](mailto:schulleitung@pbs-darmstadt.de)

## Anmeldung für das Mittagessen Leistungsvertrag

Zwischen dem Träger der Mittagessensversorgung **Sozialkritischer Arbeitskreis Darmstadt e.V.,**

o.g. Adresse, vertreten durch **Petra Strübel-Yilmaz**

**und Frau/Herrn** \_\_\_\_\_

(genaue Adresse)

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Der Schüler/ Die Schülerin \_\_\_\_\_ wird ab \_\_\_\_\_  
für:  **1. Schulhalbjahr 2009**  **2. Schulhalbjahr 2010**  **Schuljahr 2009 / 2010**  
für das Mittagessen an der GBS angemeldet.

### 1. Kündigung:

Darüber hinaus kann der Leistungsvertrag mit einer 2-wöchigen Frist schriftlich gekündigt werden. Der Träger kann den Vertrag aus wichtigem Grund fristlos kündigen. Ein wichtiger Grund liegt vor, wenn eine Abbuchung zum zweiten Mal nicht möglich ist.

### 2. Leistungsvereinbarung:

Das Mittagessen wird wöchentlich vom Träger bestellt und kann von Montag bis Freitag wahrgenommen werden. Während der Ferien und sonstiger unterrichtsfreier Zeiten wird kein Mittagessen angeboten.

### 3. Kosten:

Das Essensgeld beträgt 3,30 Euro pro Tag. Das Entgelt wird per Einzugsermächtigung zu Beginn des jeweils folgenden Monats abgebucht.

**Ich möchte den Zuschuss der Karl-Kübel-Stiftung i. H. von 2,00 Euro pro Essenstag in Anspruch nehmen, dafür bin ich bereit die entsprechenden Nachweise vorzulegen.**

### 4. Essenstage:

Das Essen soll an folgenden Wochentagen eingenommen werden (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Mein Kind wünscht sich:  Normalkost  vegetarisch (bitte ankreuzen)\_

### 5. Krankheit oder Fehlen des Kindes:

Bei langfristigem Fehlen des Kindes kann das Essen bis spätestens Donnerstag für die folgende Woche abbestellt werden (Im Falle einer Krankheit oder Klassenfahrt u.ä.). Die Abmeldung kann per Mail, per Fax, per Post unter Angabe: Name des Kindes, Essenstag, Dauer der Abmeldung erfolgen.

Darmstadt, den \_\_\_\_\_

Darmstadt, den \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Unterschrift des Trägers

### Einzugsermächtigung / Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. das Essensgeld für das Mittagessen an der GBS vom nachstehenden Konto einzuziehen:

..... Bank ..... BLZ ..... Kontonummer

.....  
Kontoinhaber .....  
.....  
Unterschrift