

Versorgungsvertrag Euregio Gesamtschule

i				

Versorgungsvertrag zum Mittagessen in der Euregio Gesamtschule Rheine												
zwischen												
Name, Vorname des Kindes / des Essenteilnehmers / der Essensteilnehmerin:												
Name, Vorname Elternteil oder gesetzlicher Vertreter:												
Straße / Hausnummer:												
PLZ / Ort:  Telefon:												
E-Mail:												
Für meine Tochter / meinen Sohn / für mich buche ich folgendes Abonnement: (Bitte ankreuzen)												
								Monat	licher .	Abbuc	hungsbetrag	
		Abo I:	Essen MO	, MI, D	00		3	8,95	€			
		Abo II:	Essen MO	, DI, M	1I, DC	)	5	2,04	€			
		Abo III:	Essen MO	, MI, D	O, FI	₹	5	51,71	€			
		Abo IV:	Essen MO	, DI, M	1I, DC	, FR	6	4,80	€			
Versorgungsbeginn:												
☐ Münsterlandkarte vorhanden / Karten-Nr.:1018												
Diese Münsterlandkarte ist derzeit gültig. Mit meiner Unterschrift versichere ich, Änderungen umgehend mitzuteilen und ohne gesonderte Hinweise die Fortsetzung der Gültigkeit beim zuständigen Amt zu beantragen. Wenn die Berechtigung vorübergehend oder dauerhaft entfällt, erlischt der Anspruch auf kostenfreie Mittagsversorgung und die bezogenen Mahlzeiten werden mit dem gültigen Normalpreis berechnet.												
und												
Mensaverein an der Euregio Gesamtschule Rheine e. V., Ludwigstr. 37, 48429 Rheine.												
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Vertragsbedingungen vollständig gelesen zu haben												

und anzuerkennen.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Elternteils Ort, Datum