

Dieses Blatt bitte wieder
im Sekretariat
abgeben!!!

KOSTBAR



Mittagsverpflegung (Abonnement) / Veränderungsanzeige

Preisübersicht:

(gezahlt wird **jeden Monat per Dauerauftrag zum 1. eines Monats**, auch in den Ferien, da der Abo-Preis auf 12 Monate umgerechnet wird!)

Vollzahler

| | | |
|--|--|--|
| Teilnahme 2 x pro Woche = 19,33 € monatlich | Teilnahme 3 x pro Woche = 29,00 € monatlich | Teilnahme 4 x pro Woche = 38,66 € monatlich |
|--|--|--|

ermäßigt, wenn die Familie im Leistungsbezug beim Jobcenter oder Sozialamt steht

| | | |
|---|---|---|
| Teilnahme 2 x pro Woche = 7,60 € monatlich (Eigenanteil) | Teilnahme 3 x pro Woche = 11,40 € monatlich (Eigenanteil) | Teilnahme 4 x pro Woche = 15,20 € monatlich (Eigenanteil) |
|---|---|---|

ACHTUNG:

Für die Berechtigung des ermäßigten Abo-Preises ist es zwingend notwendig, dass die Leistungsbezieher beim zuständigen Jobcenter / Sozialamt einen zusätzlichen Antrag auf Übernahme der Mehraufwendungen zur Mittagsverpflegung gestellt haben und dieser bewilligt wurde!

Wichtiger Hinweis zur Kündigung und Veränderung der Essenstage

Das Mensa-Abonnement verlängert sich stillschweigend jeweils um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn nicht vorher in schriftlicher Form gekündigt wird. Die Kündigung muss jeweils zum 31.01./31.07. vorliegen.

Eine Veränderung der Mittagstage (z. B. Wechsel der Tage) ist nur möglich zum 01.03./01.09. möglich, wenn sich der Stundenplan Ihres Kindes verändert.

Mein Kind _____, Klasse _____, nimmt bereits

verbindlich an der Mittagsverpflegung teil. Beginnend zum _____, möchte ich wie folgt die Essenstage verändern: (Datum)

für 2 Tage Mo Di Mi Do (bitte ankreuzen)

für 3 Tage Mo Di Mi Do (bitte ankreuzen)

für 4 Tage in der Woche

für **vegetarische** Kost für **„Standard“** Kost (Mischkost, ohne Schweinefleisch) (bitte ankreuzen)

Oldenburg, _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



Denken Sie daran, Ihren Dauerauftrag anzupassen, wenn sich die Anzahl der Essenstage verändert!

| | | | | |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|
| Bank: LzO | Kontoinhaber: KostBar e. V. | IBAN: DE08 2805 0100 0000 2913 93 | BIC: BRLADE21LZO | Verwendungszweck: Im Sekretariat erfragen |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|