

**Grundschule Fünfhausen-Warwisch**  
**Verpflegungsauftrag für AWO Hamburg Dienste GmbH, Von-Bargen-Str. 18, 22041 Hamburg**

Unser Kind soll regelmäßig an der Mittagsverpflegung teilnehmen. Wir bestellen hiermit für jeden gewählten Verpflegungstag das Mittagsmenü des gewählten Verpflegungstyps. Sollte unser Kind nicht an der Verpflegung teilnehmen können (krankheitsbedingt) informieren wir die AWO Hamburg Dienste GmbH, spätestens in der Zeit von 07.00 Uhr - 8:00 Uhr an diesem Tag, über die Nichtteilnahme telefonisch unter: **040 - 650 39 59 10**, oder per Email an: **service@awo-hh-dienste.de** Alle weiteren Bestell- und Änderungsfristen finden Sie unter **www.schulgastro.de** Die Rufnummer steht Mo.-Do. von 07:00Uhr bis 17:00Uhr, Fr. von 07:00Uhr bis 15:00Uhr zur Verfügung.

**Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen**

	<b>Verpflegungsteilnehmer/-in</b>		
<b>Vor- und Nachname</b>			
<b>Geboren am</b>		<b>Klasse:</b>	<b>Einstufung: % Eigenanteil</b>
	<b>Erziehungsberechtigte(r)</b>		
<b>Vor- und Nachname</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ/Ort</b>			
<b>Telefon/email</b>			
Das genannte Kind nimmt ab (Datum): _____ an folgenden Tagen am Mittagstisch teil (bitte ankreuzen):			
Jeden Tag <input type="checkbox"/> <b>nur an diesen Tagen:</b> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/>			

Bitte wählen Sie aus:

**Vollkost \***    **Vegetarisch**   *\*Vollkost enthält Fleisch-, Fisch- und vegetarische Gerichte (Menüline 1 nach DGE)*

**kein Schwein**    **kein Rind**    **kein Fisch**

**Für die Bestellungen muss immer ein ausreichendes Guthaben auf dem Teilnehmerkonto vorliegen. Nur bei ausreichender Deckung werden die Bestellungen ausgeführt. Sollte keine ausreichende Deckung gegeben sein, besteht kein Anspruch auf die Mittagsverpflegung.**

Wir sind Selbstzahler und sorgen immer für eine ausreichende Deckung des Teilnehmerkontos durch eine erteilte Lastschrifttermächtigung.  Ja    Nein

**(Siehe SEPA-Lastschriftmandat Seite 2)**  Ja    Nein

Durch Überweisung (**1 Monatsbetrag im Voraus**) auf das folgende Konto:

Kontoinhaber:            AWO Hamburg Dienste GmbH  
Bank:                        Hamburger Sparkasse  
IBAN.:                        DE88 2005 0550 1002 1888 68  
BIC:                            HASPDEHHXXX  
Verwendungszweck:    FUE Vor- und Zuname des Kindes

Das Kind nimmt am Bildungs- und Teilhabepaket teil, hat BuT Status mit 0% Eigenanteil

*Dieser Vertrag kann jederzeit durch den Auftraggeber oder durch die AWO Hamburg Dienste GmbH, schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 3 Werktagen gekündigt werden. Datenschutzerklärung: Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Leistungen für das Mittagessen aus dem Hamburger Bildungs- und Teilhabepaket an die AWO Hamburg Dienste GmbH überwiesen und die damit erforderlichen Daten übermittelt werden.(sofern zutrifft).*

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift