



Friedensschule Osnabrück
Rolandsmauer 6
49074 Osnabrück
Tel.: 0541/32385200

An die Eltern/Erziehungsberechtigten
unserer Lernpartner:innen

07.09.2021

Mittagessenverpflegung

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

als gebundene Ganztagschule bieten wir unseren Schülerinnen und Schülern täglich ein warmes, gesundes Mittagessen an.

Dieses Essen wird von einem erfahrenen Anbieter täglich frisch zubereitet und angeliefert; wir wärmen es in der Mensa auf.

Alle Lernpartner:innen nehmen am Mittagessen teil. Sie können entscheiden, ob sie das warme Mittagessen in Anspruch nehmen oder eigene Verpflegung mitbringen. Während der Schulzeiten ist ein Verlassen des Schulgeländes nicht möglich.

Die Kosten für das Mittagessen betragen 3,00 Euro pro Essen. Wir wollen jedoch nicht jeden einzelnen Essenstag in Rechnung stellen, sondern einen Pauschalpreis über das Schuljahr, bei dem einzelne Fehltage (Krankheit, Schulfahrt etc.) bereits enthalten sind.

Der volle monatliche Pauschalbetrag beträgt bei einer Teilnahme am Mittagessen

4 x wöchentlich 39,60 Euro

Kinder, deren Eltern Leistungsempfänger von Arbeitslosengeld II sind oder Leistungsempfänger von Wohngeld, Sozialhilfe oder Kinderzuschlag können – sofern ein gültiger BuT Bescheid über die Gewährung für die Mittagsverpflegung vorliegt – kostenlos am Mittagessen teilnehmen.

Entsprechende Anträge sowie die benötigte Schulbescheinigung sind im Sekretariat unserer Schule oder beim Jobcenter bzw. beim Fachbereich 50 (Soziales und Gesundheit) der Stadt Osnabrück erhältlich.

Die Essenskosten (Forderungen) sollen aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung per Lastschrift von dem Konto eingezogen werden, das Sie uns angeben. Ein entsprechendes Formular ist diesem Schreiben beigelegt.

Die Abbuchung erfolgt für ein Schuljahr durchgehend von September bis Juli, d. h. auch in den Ferien, jeweils zum 15. eines Monats für den folgenden Monat.

Mit freundlichen Grüßen

C. Wiebke
(Schulleiter)

----- (bitte hier abtrennen) -----

Mein Kind _____ Jahrgang _____ soll
am Mittagessen teilnehmen.

Ort, Datum
Erziehungsberechtigten

Unterschrift des

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger (A): Stadt Osnabrück
 Friedensschule Osnabrück
 Rolandsmauer 6, 49074 Osnabrück
 Gläubiger-Identifikationsnummer:
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SEPA-Lastschriftmandat 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 meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 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 (B = Kontoinhaber/in):

Name, Vorname: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
BIC: _____
IBAN: _____
Kreditinstitut: _____
Mandatsreferenz:
Name des Schülers/der Schülerin: _____

Datum, Ort
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/der
(Kontoinhaber/in)