

**BRK Kinderkrippe „Oberpframmern“
Soiherweg 6, 85667 Oberpframmern**

MITTAGESSEN

Stand 01.01.2021

Wir bieten in unseren Einrichtungen die Junior Vita Menüs der Firma Apetito an, die wir je nach Tagesmenü mit frischen Salaten, Obst oder Joghurt ergänzen.

Die Teilnahme setzt eine schriftliche Anmeldung für 5 Tage verbindlich für das gesamte Kinderkrippenjahr voraus.
Aus organisatorischen Gründen kann die Bezahlung nur per Lastschrift erfolgen. Die Abbuchung erfolgt jeweils für den folgenden Monat.

Die monatliche Kostenpauschale beträgt für:

Krippenkinder	für 5 Tage/ Woche	35,- €
---------------	-------------------	--------

Eine Kostenerstattung kann nur bei einer zusammenhängenden, entschuldigten Abwesenheit (z. B. Urlaub, Krankheit) von 5 Tagen, 3Tagen bzw. 2 Tagen erfolgen.

Der Erstattungsbetrag beträgt für:

Krippenkinder	bei 5 Tage Pauschale	7,- €
---------------	----------------------	-------

Anmeldung zum Mittagessen / Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mein Kind: _____ ab dem _____

für die Teilnahme am Mittagessen in der BRK Kinderkrippe Oberpframmern verbindlich an.

5 Tage in der Woche

Datum

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten

Die Kostenpauschale von:

35,- € (5 Tage Woche)

wird jeweils im Voraus zum 7. Werktag des Monats abgebucht.

Der Kontoinhaber stimmt dem Einzug des Beitrags durch (SEPA-) Bankeinzugsverfahren zu und erteilt dem Bayerischen Roten Kreuz, Kreisverband Ebersberg die Einzugsermächtigung von folgendem Konto.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE1414000000006604

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto – Inhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers