



*Miteinander mit Menschen.*

LIFT gGmbH Freiherr-vom-Stein Straße 60 • 99734 Nordhausen

An die Eltern der Schüler ~~der künftigen 1. Klassen~~ der Staatlichen Grundschule Werther in Werther, OT Großwechungen

*LIFT Nordhausen  
gemeinnützige Gesellschaft zur sozialen  
Integration und Arbeitsförderung mbH  
Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe*

Ihr Schreiben vom:  
Ansprechpartner: Herr Maik Ernst

Unser Zeichen: bg/er  
Telefondurchwahl: 03631 694424

Nordhausen, den 28. Mai 2015  
E-Mail: [kueche@lift-nordhausen.de](mailto:kueche@lift-nordhausen.de)

### **Elterninformation**

Sehr geehrte Eltern,

die LIFT gGmbH Nordhausen ist Ihr Anbieter für die Schülerspeisung der Staatlichen Grundschule Werther in Werther, OT Großwechungen

Für die Teilnahme Ihres Kindes an der Schulspeisung ab dem Schuljahr 2015/2016 ist es notwendig, dass Sie Ihr Kind anmelden und uns eine entsprechende Einzugsermächtigung (siehe Anhang) erteilen.

Wir bitten Sie, das Anmeldeformular inkl. Einzugsermächtigung bis zum 10.07.2015 im Sekretariat der Schule abzugeben.

Die organisatorischen Abläufe sind wie folgt geregelt.;

- Das Essen wird zu einem Preis von 2,50 € pro Portion angeboten. Spezialessen (Diät, Allergiker) stellen wir nach Vorlage eines Attests zur Verfügung.
- Ihr Ansprechpartner ist der Essenanbieter Menümanufaktur oder das Ausgabepersonal der Schulküche.
- Der Zeitpunkt der Essenausgabe richtet sich nach den Pausenzeiten und wird durch die Schule bestimmt.
- Die Abmeldung von der regulären Essenteilnahme, auch während der Ferienzeiten (z.B. bei Krankheit), muss täglich bis 8.00 Uhr beim Essenanbieter erfolgen. Spätere Abmeldungen können aus organisatorischen Gründen für diesen Tag nicht mehr berücksichtigt werden. Sie erreichen die Menümanufaktur unter der Telefonnummer **03631 694424**.
- Der Einzug des Essengeldes erfolgt zum 15. des Folgemonats nach Abrechnung der Essenteilnahme. Die Verrechnung der abgemeldeten Fehltagte geschieht im darauf folgenden Monat.

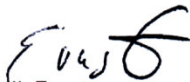
- Wird eine Lastschrift zurückgebucht, bitten wir um Begleichung des Rechnungsbetrages bei der Menümanufaktur der LIFT gGmbH.
- Bei zweimaliger Rückbuchung in Folge ohne Begleichung des Rechnungsbetrages wird der betreffende Schüler bis zur Bezahlung des Essengeldes von der Essenteilnahme ausgeschlossen.
- Die Kündigung der Essenteilnahme ist bis zum 15. jeweils zum Monatsende möglich und hat schriftlich an unsere Verwaltung

LIFT gGmbH  
Freiherr-v.-Stein-Str. 60  
99734 Nordhausen oder  
kueche@lift-nordhausen.de

oder im Sekretariat der Schule  
zu erfolgen.

Wir möchten die gute Qualität unseres Schulessens halten und verbessern. Sollte es dennoch Hinweise zur Verbesserung oder Kritik Ihrerseits geben, wenden Sie sich bitte direkt an die Menümanufaktur.

Mit freundlichen Grüßen



Mark Ernst  
Küchenleiter

✂-----

**Anmeldung**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich/Wir habe/n die Erläuterungen zur Essenversorgung an der Schule  
meines/unseres Kindes zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

LIFT gGmbH

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Freiherr-vom-Stein-Straße 60  
99734 Nordhausen  
Tel. 0 36 31/69 44-0 · Fax 69 44 44

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 27 222 00000 733 191

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

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 mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gesengetal:

Schule:

Klasse:

Name des Kindes:

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer:

Teil-Nr.:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten