

Werte Eltern und Sorgeberechtigte,

zum Beginn des Schuljahres 2023/2024 ist der Bereich Versorgung der Bildungseinrichtung Buckow e.V. vom Träger Ihrer Schule, dem Arbeiter-Samariter-Bund, beauftragt das Mittagessen für die Schülerinnen und Schüler Ihrer Schule bereitzustellen.

Damit die Versorgung mit Mittagessen gleich am ersten Schultag gesichert ist, haben wir hier die für Sie wichtigen Informationen zusammengestellt:

Der Preis für das Mittagessen beträgt **4,40 €/Tag**.

Den Speiseplan für die Zeit vom 01.09.2023 bis zum 29.09.2023 finden Sie ab **01.08.2023** unter folgender Website: www.bebspeiseplan.jimdo.com unter dem Eingabefeld **Freies Gymnasium Joachimsthal**.

Bestellung

- Wenn Sie mit Ihrem Kind die Auswahl getroffen haben, senden Sie uns den ausgefüllten Speiseplan bitte bis zum **21.08.2023** per E-Mail bzw. postalisch zu.
- Die Essenausgabe erfolgt nach der Bestell-Liste und wird wie bisher von den Mitarbeiter*innen Ihrer Einrichtung durchgeführt.

Vereinbarung über die Teilnahme an der Essenversorgung

Mit diesem Schreiben erhalten Sie die Vereinbarung für die Teilnahme am Schulessen.

Die Vereinbarung über die Teilnahme am Schulessen übersenden Sie uns bitte zusammen mit Ihrem Lastschriftmandat ebenfalls spätestens bis zum **21.08.2023** per E-Mail bzw. postalisch.

Abbestellung/Änderungen:

- Eine Präzisierung oder Abbestellung ist täglich bis **spätestens 7:30 Uhr** möglich und kann per E-Mail erfolgen. In dringenden Fällen können Sie uns auch telefonisch kontaktieren. Unser Büro ist von Montag bis Freitag täglich **ab 6:00 Uhr** erreichbar.
- Bitte beachten Sie, dass Nachbestellungen eventuell erst am Folgetag berücksichtigt werden können.

Hier unsere Kontaktdaten:

Bildungseinrichtung Buckow e.V.
Bereich Versorgung/Schulessen
OT Lichterfelde
Buckow 17
16244 Schorfheide
E-Mail: essenbestellung@bebuckow.de
Telefon: 03334 525-145
Anrufbeantworter: 03334 58483020

Bitte prüfen Sie, ob Sie die kostenfreie Teilnahme am Schulessen für Ihr Kind nach dem **Bildungs- und Teilhabepaket** beantragen können. Informationen dazu können Sie unserem Flyer entnehmen. Bitte informieren Sie uns zeitnah darüber, wenn Sie eine entsprechende Bewilligung erhalten haben, damit wir dies bei der Abrechnung berücksichtigen können.

Wir bitten um Ihr Verständnis dafür, wenn in der Anfangszeit evtl. Übermittlungsprobleme auftreten. Die Kürze der Vorbereitungszeit stellt für uns eine Herausforderung dar. Wir hoffen trotzdem Ihren Ansprüchen gerecht zu werden. Für Ihre Fragen, Anregungen und kritischen Hinweise sind wir insbesondere in der Anfangszeit täglich ab 6.00 Uhr bis 7.30 Uhr bzw. unser Leiter Versorgung ist täglich ab ca. 11.00 Uhr unter 03334 525-150 erreichbar.

Vereinbarung zur Essenanmeldung

Formularfelder bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen.

Daten Essenteilnehmer:

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum (optional): Klasse bei Vertragsbeginn:

Name der Einrichtung: **Freies Gymnasium Joachimsthal**
gewünschter Versorgungsbeginn:

Erziehungsberechtigter:
(Vorname/Nachname)

Anschrift:
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon: E-Mail:
(zum Rechnungsversand)

und der **Bildungseinrichtung Buckow e.V.**, OT Lichterfelde, Buckow 17, 16244 Schorfheide

1. Auf der Grundlage des mit dem Träger Ihrer Schule, dem Arbeiter-Samariter-Bund, abgeschlossenen Liefervertrages beauftrage ich die Bildungseinrichtung Buckow e.V. (Auftragnehmer) mit der Lieferung des Mittagessens für mein Kind in o.g. Einrichtung. Bestehende Allergien sind durch ärztliches Attest oder durch schriftliche Mitteilung der Eltern unterschrieben dem Vertrag beizufügen. Für Folgen uns nicht mitgeteilter Unverträglichkeiten übernimmt die Bildungseinrichtung Buckow e.V. keine Haftung.
2. Der Preis für das Mittagessen beträgt 4,40 €/Tag incl. 7% MwSt.
3. Der Auftragnehmer stellt täglich 2 Wahlessen bereit, davon ist ein Gericht vegetarisch.
4. Die Bestellung erfolgt monatsweise **bis zum 15. für den Folgemonat**. Die Bestellung kann über Internet oder per Bestellschein (ausgefüllter Monatsspeiseplan), den Sie uns per E-Mail übermitteln bzw. an der Essenausgabe abgeben oder per Post zusenden, erfolgen.
5. Die Essenausgabe erfolgt nach der Bestell-Liste und wird wie bisher von den Mitarbeiter*innen Ihrer Einrichtung durchgeführt.
6. Eine Präzisierung oder Abbestellung ist täglich bis spätestens 7:30 Uhr möglich und sollte schriftlich per E-Mail erfolgen. In dringenden Fällen können Sie uns auch telefonisch kontaktieren. Unser Büro ist von Montag bis Freitag täglich ab 6:00 Uhr erreichbar.
8. Bitte beachten Sie, dass Nachbestellungen eventuell erst am Folgetag berücksichtigt werden können.
9. Die Zahlungsabwicklung erfolgt über die Bildungseinrichtung Buckow e.V. im Wege eines Lastschriftverfahrens. Das dazu beigefügte Formular ist Bestandteil dieser Vereinbarung. Namens-, und Kontenänderungen sind der Bildungseinrichtung Buckow e.V. **unverzüglich schriftlich** mitzuteilen.
10. Die monatliche Rechnungslegung geht Ihnen postalisch oder per E-Mail bis zum 15. des Folgemonats zu.
11. Die Vereinbarung ist unbefristet. **Sie kann jeder Zeit gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.** Sie endet aber in jedem Fall mit Beendigung des Vertrages der Bildungseinrichtung Buckow e.V. mit dem Arbeiter-Samariter-Bund.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bildungseinrichtung Buckow e. V.
Vergleichbare Einrichtung für berufliche Rehabilitation



Bereich Versorgung und Schulessen
OT Lichterfelde, Buckow 17
16244 Schorfheide
Mail: essenbestellung@bebuckow.de
Internet: www.bebuckow.de

Schule bitte eintragen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Bildungseinrichtung Buckow e.V., von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift den Unkostenbeitrag für die Teilnahme am Schulessen einzuziehen.

Angaben zum Kunden

Name des Essenteilnehmers _____

Klasse des Essenteilnehmers _____

Angaben zum Kontoinhaber

Name des Zahlungspflichtigen _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Angaben zum Lastschriftverfahren

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

gültig ab _____

Ort Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift des Kontoinhabers

Sollten Sie Leistungen aus Bildung und Teilhabe (BuT) erhalten, fügen Sie die Kostenübernahmeerklärung unbedingt der Anmeldung bei.