

**OGTS & GGTS  
Grafen von Sempt Mittelschule Markt  
Schwabern**



**Kübler Nicole  
Huber Monika  
T 01739748149**

**E [nicole.kuebler@jh-obb.de](mailto:nicole.kuebler@jh-obb.de)  
[monika.huber@jh-obb.de](mailto:monika.huber@jh-obb.de)**

**Montag, 7. November 2022**

Essen in der OGTS und GGTS

**OGTS  
Grafen von Sempt Mittelschule**

**Gerlacherweg 1  
85570 Markt Schwaben**

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

anbei möchte ich Sie über unser verpflichtendes Essensangebot in der OGTS und GGTS informieren.

Die Schüler und Schülerinnen können jede Woche für die Woche darauf ihr Essen von zwei Hauptgerichten wählen.

Es gibt jeden Tag ein vegetarisches Hauptgericht.

Zusätzlich gibt es die Möglichkeit zwischen Schwein oder Pute/Hähnchen auszuwählen.

Zum Menü gehört das Hauptgericht und entweder eine Vorspeise oder eine Nachspeise.

Am Salatbuffet dürfen sich die Kinder nach Herzenslust bedienen.

Der Unkostenbeitrag pro Essen beträgt 4,50€ und wird monatlich von der Diakonie Rosenheim am 15ten von Ihrem Konto abgebucht.

---

**Diakonisches Werk des  
Evang.-Luth. Dekanatsbezirks  
Rosenheim e. V.**

Dietrich-Bonhoeffer-Str. 10  
83043 Bad Aibling

T +49 8061 3896-0  
F +49 8061 3896-1213  
E [kontakt@dwro.de](mailto:kontakt@dwro.de)

[www.diakonie-rosenheim.de](http://www.diakonie-rosenheim.de)

**Geschäftsleitung**  
Dr. Andreas Dexheimer (Vorstand, Sprecher)  
Christian Christ (Vorstand)  
Ulrike Stehle (besondere Vertreterin)  
Margot Stöberlein (besondere Vertreterin)  
Klaus Voss (besonderer Vertreter)

**AG Traunstein: VR 40298  
USt-IdNr.: DE129522238  
USt-Nr.: 156/107/70050**

**Bankverbindung**  
meine Volksbank Raiffeisenbank eG  
IBAN: DE93 7116 0000 0005 7670 67  
BIC: GENODEF1VRR

**Spendenkonto**  
Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling  
IBAN: DE56 7115 0000 0000 1429 50  
BIC: BYLADEM1ROS

Mit freundlichen Grüßen

Kübler Nicole und Huber Monika  
Koordinatorin



## SEPA-Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Diakonie Rosenheim Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Diakonie Rosenheim auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Offener und gebundener Ganztags  
Käbler Nicole & Huber Monika

Gensfelderweg 1  
85376 Markt Schwaben

T  
F 0173 97 48 149  
E nicole.kuestkoff@n-csb.de

Zahlungspflichtige/-r: Herr Frau

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

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.

Interne Daten, diese werden nach Unterzeichnung ergänzt und dem Zahlungspflichtigen nicht gesondert mitgeteilt.	
Kostenstelle: _____	Einrichtungsforn: <input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> oGTS <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> gGTS <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> MB
Mandatsreferenz-Nr.: _____	
Eingangsdatum Abrechnungsstelle: _____	

Gültig ab: 28.07.2022