



Anmeldung am gemeinschaftlichen Mittagessen Hans-Thoma-Gemeinschaftsschule mit Ganztagesgrundschule

Hiermit möchte/n ich/wir unsere/unseren Tochter/Sohn am gemeinschaftlichen Mittagessen anmelden:

Name, Vorname des Kindes: _____

Adresse des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Unsere/Unser Tochter/Sohn isst ab (Monat/Jahr) _____ an

1) 4 Tagen Montag bis Donnerstag (60,00 €/mtl.* – Stand 04.07.17)

2) 5 Tagen Montag bis Freitag (75,00 €/mtl.* – Stand 04.07.17)

*vorbehaltlich einer Gebührenänderung

liegt eine Allergie vor _____

das Kind isst muslimisch

anderes, bitte vermerken _____

Einverständnis- und Verpflichtungserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind _____

am täglichen Schulmittagessen der Hans-Thoma-Gemeinschaftsschule teilnimmt. Der aus der Teilnahme resultierende Kostenanteil wird von mir/uns übernommen.

Das Elternteil ist alleinerziehend.

Der Kostenbeitrag soll monatlich von meinem/unserem Konto eingezogen werden. Die SEPA-Basislastschrift zugunsten der Gemeindekasse Malsch ist beigefügt.

Ich/Wir erhalten Leistungen für die Teilnahme am gemeinschaftlichen Schulmittagessen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT).

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Unterschrift/en sonstige/r Sorgeberechtigte/r

Die geschuldeten Elternbeiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten!

Die Abmeldung vom gemeinschaftlichen Mittagessen ist zum Schuljahresende möglich bzw. bei Schulwechsel ist die Gemeinde Malsch, Frau Kastner (Rechnungsamt), schriftlich zu informieren.



Gemeindekasse Malsch
Tel. 07246/707-211 oder -212

An die Gemeinde Malsch
-Gemeindekasse-
Postfach 1180
76308 Malsch

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000057481

Mandatsreferenznummer:

Diese Nummer wird Ihnen nach Erhalt des unterschriebenen Lastschriftmandats mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Malsch,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Malsch auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für:

Mittagessenpauschale

Kassenzeichen: _____

Zahlungspflichtiger:

Name / Firma / Gemeinschaft _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name) : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)