



## 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 (70,00 €/mtl.\* – Stand Mai 2023)

2)  5 Tagen Montag bis Freitag (88,00 €/mtl.\* – Stand Mai 2023)

\*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)