



Anmeldung zum 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 (106 €/mtl. – Stand Mai 2025)

2) ☐ 5 Tagen Montag bis Freitag (133 €/mtl. – Stand Mai 2025)

☐ 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 an 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 beigelegt.

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

Die geschuldeten Beiträge sind gem. § 3 Abs. 1 der Satzung über die Erhebung von Benutzungsgebühren für das Betreuungsangebot an den Schulen der Gemeinde Malsch monatlich im Voraus zu entrichten!

Die Abmeldung vom gemeinschaftlichen Mittagessen ist zum Schuljahresende möglich. Bei einem Schulwechsel ist die Kündigungsfrist gem. § 3 Abs. 3 der Satzung über die Erhebung von Benutzungsgebühren für das Betreuungsangebot an den Schulen der Gemeinde Malsch einzuhalten.

Die Gemeinde Malsch, Fachbereich Finanzen ist schriftlich zu informieren:
finanzen@malsch.de

An die Gemeinde Malsch
-Gemeindekasse-
Postfach 1180
76308 Malsch



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

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)