

Verbindliche Anmeldung

Zum Essen im Rahmen der **Ganztagschule** an der **Präsident-Mohr-Schule**

Kind: Nachname _____

Vorname _____

Geburtstag _____

Einschulung/Jahr _____

Mutter: Nachname _____

Vorname der Eltern /Erziehungsberechtigten _____

Vater: Nachname _____

Vorname der Eltern /Erziehungsberechtigten _____

Straße, PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mein Kind isst: 5 Tage /Woche zum Preis von 54,00 € /Monat
 4 Tage /Woche zum Preis von 47,00 € / Monat

Mein Kind soll vegetarisch essen: JA NEIN

(kein Fleisch, kein Fisch, kein Geflügel) HINWEIS: Bei den Vollkostessen wird kein Schweinefleisch verwendet!

Mein Kind hat Allergien: Welche? _____

Der Essenspreis kann bei bestimmten Voraussetzungen ermäßigt werden.

Diese sind gegeben, bei:

- Geringem Einkommen
- Oder Essenteilnahme von mehreren Kindern einer Familie in der Schule mit städt. Trägerschaft oder einer Kindertagesstätte.

Anträge hierfür können bei der Stadt Ingelheim, Amt für Familien, Bildung und Soziales, gestellt werden.

Bei Krankheit oder sonstiger Abwesenheit bitten wir Sie, im Schulsekretariat, Tel. 75050 zwischen 8:00 und 8:30 Uhr Bescheid zugeben. Die Erstattung des Essensgeldes erfolgt ab dem 3. Krankheitstag.

Zahlungsmöglichkeit:

- Lastschriftverfahren (siehe beigefügtes SEPA-Mandat)
 Selbstzahler/Überweisung (bitte sofort nach Rechnungserhalt überweisen)

Ort, Datum _____

Unterschrift/Erziehungsberechtigte _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE26ZZZ00000072057

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtkasse Ingelheim am Rhein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Bürger-/Buchungsnummer:
(soweit bekannt)

Es handelt sich um

eine einmalige Zahlung

eine wiederkehrende Zahlung

Zahlungsgrund Zahlungsgrund
(auch Schule und Name des Kindes
angeben)

auch rückwirkende Forderungen und Nebenforderungen

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankverbindung

IBAN

BIC / SWIFT

D	E																						

**beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug
oder auf der Rückseite Ihrer EC-Karte**

Ort

T T M M 2 0 J J

Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des
Kontoinhabers