

Anmeldung zur Mittagsverpflegung an der Burghof-Schule

für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 5 bis 10

Abgabe bitte bis **spätestens Ende Juni 2022** Schulkindbetreuung Frau Ayen,
Schulstr. 5, 72131 Ofterdingen, oder Sekretariat der Burghof-Schule

Ich melde mein Kind ab _____ zur Mittagsverpflegung an.
Datum

Personensorgeberechtigte/r

Kind

Name:		Name:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	
Vorname:		Vorname:		
Straße, Hausnummer, Ort:		Straße, Hausnummer, Ort:		
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:	geboren am:	Lerngruppe:	Gruppe: (wird von Schule ausgefüllt)
Mobilnummer:	Notfallnummer/Kontakt:			

Mittagessen

Das Mittagessen kann von der Mensa eingenommen werden. Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage an:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Mittagessen: vegetarisch ohne Schweinefleisch Besonderheiten:

Kosten der Mittagsverpflegung

Es werden Monatsbeiträge erhoben.

Die genauen Beiträge je Anzahl der Mittagessen pro Woche entnehmen Sie der Beitragsordnung für die Mensa der Burghof-Schule, in der aktuellen Fassung.

Ort, Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

SEPA-Basislastschriftmandat

Name und Anschrift des Empfängers:

Gemeinde Ofterdingen
Rathausgasse 2
72131 Ofterdingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56ZZZ00000239812

Mandatsreferenz

Für eine genaue Zuordnung ist die Angabe des Kassenzeichens notwendig!

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete | _____ |
| <input type="checkbox"/> Pacht | _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins & Entwässerungsgebühr | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges <u>Elternbeitrag/Mittagstisch</u> | _____ |

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Ofterdingen,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ofterdingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Erteilte SEPA-Lastschriftmandate werden nach erstmaliger Rücklastschrift durch die Bank aufgehoben!

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.

Zahlungspflichtiger (unbedingt alle Felder ausfüllen!)

Name: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (max. 22 Stellen DE) _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber