

# Anmeldung zur Mittagsverpflegung an der Burghof-Schule

für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 5 bis 10

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

Ich melde mein Kind ab \_\_\_\_\_ zur Mittagsverpflegung an.  
 (September / ggf. indiv. 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