

Anmeldung zur Mittagsbetreuung/Mittagessen

(Stand: 14.01.2020)

Anmeldeschluss für das SJ 20/21: 06.03.2020

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn _____
verbindlich für die **Mittagsbetreuung** am Sickingen-Gymnasium Landstuhl im
Schuljahr 2020/21 an. Eine Abmeldung während des Schuljahres ist nicht möglich.

Bitte bis zu 5 **Wochentage** für die Teilnahme an der **Mittagsbetreuung** ankreuzen:

Mo Di Mi Do Fr

Mittagessen

Eine Teilnahme am Mittagessen ist nur in Kombination mit der Mittagsbetreuung
möglich. Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Hiermit melde ich mein Kind auch **verbindlich** für das gemeinsame Mittagessen
an der St- Katharina Realschule an. Eine Abmeldung während des Schuljahres ist
nicht möglich. Die **zusätzlich** entstehenden Kosten von ca. 5,20 € pro Mahlzeit
werden über eine Einzugsermächtigung direkt mit der St. Katharina Realschule
abgerechnet.

Bitte die **Wochentage** für die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen an der St.
Katharina Realschule ankreuzen:

Mo Di Mi Do

- Mein Kind begleitet die „Essenskinder“ zur St. Katharina Realschule, nimmt dort
allerdings nicht am gemeinsamen Mittagessen teil.
- Mein Kind begleitet die „Essenskinder“ NICHT zur St. Katharina Realschule,
sondern verbringt die „Essenszeit“ am Sickingen-Gymnasium.

Vorzeitige Beendigung des Betreuungsverhältnisses:

Der Träger der Mittagsbetreuung kann das Betreuungsverhältnis jederzeit fristlos
beenden, wenn die Eltern trotz Mahnung ihren Zahlungsverpflichtungen innerhalb von
4 Wochen nicht nachkommen oder wenn das Verhalten des Kindes den Regelbetrieb
stört oder wenn der Träger der Mittagsbetreuung insolvent ist. Eine Beendigung des
Betreuungsverhältnisses durch die Eltern ist nur aus wichtigem Grund (z.B. Umzug,
Schulwechsel, etc.) im Einvernehmen mit dem Träger möglich.

Zahlungsbedingungen:

Der Beitrag wird in 11 Monatsraten (August bis Juni) durch Lastschriftverfahren
eingezogen. Die Monatsraten sind jeweils vollständig zum 15. eines Monats fällig und
gelten gleichermaßen auch für Monate mit Schulferien. Bei einem Zahlungsverzug
kann das betreute Kind seitens des Trägers der Mittagsbetreuung mit sofortiger
Wirkung solange von der Mittagsbetreuung ausgeschlossen werden, bis die
Zahlungsrückstände ausgeglichen sind. Die Zahlungsverpflichtungen bestehen trotz
Ausschluss des betreuten Kindes von der Mittagsbetreuung auch für die
Ausschlusszeiten fort.

Schulförderverein Mittagsbetreuung am Sickingen-Gymnasium Landstuhl e.V.

Haftung:

Die Haftung für Schulsachen, Garderobe und sonstige private Gegenstände des betreuten Kindes ist seitens der Mittagsbetreuung ausgeschlossen.

Notfalltelefonnummern: _____

Angaben zu Erkrankungen / Allergien etc.:

Bemerkungen:

Ich habe die „Informationen zur Mittagsbetreuung am Sickingen-Gymnasium Landstuhl (vom 14.01.2020)“ erhalten und bin mit den enthaltenden Regelungen einverstanden. Meinem Kind werde ich diese ebenfalls erläutern und es zur Einhaltung anhalten. Weiterhin habe ich das Merkblatt zum Datenschutz erhalten und stimme den darin enthaltenen Ausführungen zu.

Die Anmeldung gilt als angenommen, wenn dies der Träger der Mittagsbetreuung schriftlich mitteilt.

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Schulförderverein Mittagsbetreuung am Sickingen-Gymnasium Landstuhl e.V.

Adresse: Philipp-Fauth-Str. 3
66849 Landstuhl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00002060580
Mandatsreferenz: - wird separat mitgeteilt -

Ich ermächtige den Schulförderverein Mittagsbetreuung am Sickingen-Gymnasium Landstuhl e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Mittagsbetreuung meines Kindes bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers