



BURG-GRUNDSCHULE

Ulmen

\_\_\_\_\_  
Name u. Vorname der Eltern/Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Klasse im Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

*(Wenn Sie mehrere Kinder anmelden, benutzen Sie bitte für jedes Kind ein eigenes Anmeldeformular)*

## **Anmeldung für das Mittagessen in der Ganztagschule der BURG-GRUNDSCHULE ULMEN**

Mein Kind wird im Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_ verbindlich an der Mittagsverpflegung teilnehmen.

*Wenn mein Kind am Mittagessen nicht teilnehmen kann, weil es zum Beispiel krank ist, melde ich es **bis spätestens 8.30 Uhr** telefonisch oder per E-Mail in der Schule ab (Tel. 02676-8177 bzw. gs-ulmen@ulmen.de). Anderenfalls werden mir die Kosten für das Essen in Rechnung gestellt.*

Bei meinem Kind sind Allergien auf bestimmte Lebensmittel / Zusatzstoffe bekannt:

nein       ja, und zwar \_\_\_\_\_

Mein Kind isst nur vegetarisch.

Ich / Wir haben einen Antrag auf Essensgeldermäßigung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BUT) bzw. der Sozialfonds-Regelung gestellt. (Formulare erhalten Sie in der Schule bzw. VGV Ulmen)

Der monatliche Eigenanteil für die Mittagsverpflegung soll von meinem Konto abgebucht werden. Eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) liegt diesem Antrag bei.

Den monatlichen Eigenanteil für die Mittagsverpflegung zahle ich per Überweisung spätestens zum Fälligkeitstag.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

*Haben Sie sonst noch Anmerkungen zur Mittagsverpflegung für uns?*

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Name des Zahlungsempfängers:

Verbandsgemeinde Ulmen  
Marktplatz 1  
56766 Ulmen

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 64ZZZ00000115508

### Mandatsreferenz: (von der Verbandsgemeindeverwaltung auszufüllen)

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen

a) den Zahlungsempfänger "Verbandsgemeinde Ulmen" Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

b) zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Verbandsgemeinde Ulmen" auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsgrund:

#### Essensgeld

Name und Vorname des Kindes:

Geb.-Datum:

Burg-Grundschule Ulmen

Name und Vorname Kontoinhaber:

Straße

PLZ, Wohnort

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber