

Anmeldung

für die **Ganztageschule** der Clemens-Beck-Grundschule

für das Schuljahr _____ ab _____

Name, Vorname

d. Schüler/-in: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname

d. Erziehungsberechtigten: _____

Tel./Tel. mobil: _____

Für die Essenskosten wird ein monatlicher Pauschalbetrag in Höhe von 45,00 € erhoben. Die Pauschale wird zum 30.11. und zum 31.07. mit der tatsächlichen Essensanzahl verrechnet. Die Kosten für ein Essen betragen 3,35 €. Sollte Ihr Kind krank sein, ist eine rechtzeitige Abmeldung (bis 08.00 Uhr) in der Schule notwendig, da spätere Abmeldungen nicht mehr berücksichtigt werden können. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie in Härtefällen beim Jobcenter oder bei der Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis Bezuschussung beantragen können und dann pro Essen nur 1,00 € bezahlen. Dies gilt vor allem für, z.B. Empfänger von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts, Wohngeldempfänger, etc. Anträge hierfür erhalten Sie bei der VGV Römerberg-Dudenhofen oder im Sekretariat der Clemens-Beck-Grundschule Dudenhofen

_____ Datum

_____ Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für das Essensgeld der Ganztageschule der
Clemens-Beck-Grundschule Dudenhofen

für _____, Klasse _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeinde Römerberg-Dudenhofen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Dudenhofen auf mein/unser Kontogezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für die Essenskosten wird ein monatlicher Pauschalbetrag in Höhe von 45,00 € erhoben. Die Pauschale wird zum 30.11. und zum 31.07. mit der tatsächlichen Essensanzahl verrechnet. Die Kosten für ein Essen betragen 3,35 €.

_____ **Kreditinstitut (Name)**

_____ | _____
BIC

DE__ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

_____ **Name, Vorname (Kontoinhaber)**

_____ **Straße und Hausnummer**

_____ **Postleitzahl und Ort**

_____ Datum u. Unterschrift d. Kontoinhabers/-in