

# STADTJUGENDRING KAUFBEUREN des Bayerischen Jugendring - KdöR



## Anmeldung zum Mittagessen an der Grundschule Hirschzell - Schuljahr 2020/21

Ich melde mein Kind für das Schuljahr 2020/2021 (September bis Juli) **verbindlich** zur Teilnahme am Mittagessen an:

Nachname, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Klasse im Schuljahr 2020/2021 & Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ (Mutter)

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz/Mobil): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ (Vater)

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz/Mobil): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Mein Kind ist angemeldet in der offenen Ganztagschule und soll deswegen ein Mittagessen in der Schule bekommen (nur Montag bis Donnerstag).**

| Anzahl der Tage Mo-Do wie in der OGS angemeldet | Monatsbeitrag |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 2 Tage pro Woche       | 31,00 €       |
| <input type="checkbox"/> 3 Tage pro Woche       | 46,50 €       |
| <input type="checkbox"/> 4 Tage pro Woche       | 62,00 €       |

### Beiträge zu Mittagessen

Die Beiträge dazu werden grundsätzlich per Lastschrift am Monatsende eingezogen (SEPA-Mandat). Achten Sie darauf, dass Ihr Konto die notwendige Deckung aufweist und es nicht zu zusätzlichen Gebühren kommt.

### Änderungen

Alle Änderungen (z.B. Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung) müssen **umgehend und immer schriftlich** dem Stadtjugendring Kaufbeuren (über das Schulsekretariat) mitgeteilt werden.

### Im Interesse Ihres Kindes bitten wir noch um folgende Informationen:

Krankheiten / Allergien / Unverträglichkeiten:

---

---

Sonstige wichtige Mitteilungen:

---

---

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind zu den oben angegeben angekreuzten Leistungen des Stadtjugendring Kaufbeuren im Schuljahr 2020/2021 an bzw. erkenne die monatlichen Gebühren dazu an.

**Eine Kündigung während des Schuljahres 2020/2021 ist nicht möglich.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte/n

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtjugendring Kaufbeuren, Hauberrisserstraße 8, 87600 Kaufbeuren

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9376200000220910**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Stadtjugendring Kaufbeuren wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtjugendring Kaufbeuren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_ oder

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Das Mandat kann für alle Leistungen des Stadtjugendrings Kaufbeuren eingesetzt werden.

Das Mandat gilt nur für die Beiträge im Schulbereich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s

| zur internen Bearbeitung |                |         |       |           |               |
|--------------------------|----------------|---------|-------|-----------|---------------|
| Schule                   | Änderungsdatum | OGS-SJR | EXCEL | CIPKOM-AO | REGISAFE-Scan |
|                          |                |         |       |           |               |