



ANMELDUNG MITTAGESSEN

Grund- und Mittelschule Mallersdorf-Pfaffenberg

Schuljahr 2025 – 2026

Bitte lesen Sie den Vertrag aufmerksam durch, ergänzen Sie alle fehlenden Angaben und geben ihn in der Ganztagsbetreuung ab.

1. ANGABEN ZUM KIND

VOR- UND NACHNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE/HAUSNUMMER

PLZ/ORT

KLASSE (SJ 2025/2026)

2. ANGABEN ZU DEN ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

VOR- UND NACHNAME

STRASSE/HAUSNUMMER

PLZ/ORT

E-MAIL-ADRESSE

3. WEITERE FREIWILLIGE ANGABEN ZUM KIND (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

KULTURELLE ESSGEWOHNHEITEN

SONSTIGES

ALLERGIEN

4. ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein/melden wir unser Kind im Schuljahr 2025/2026 verbindlich für die Mittagsverpflegung an.

(Montag – Freitag)

ANMELDUNG

1 Tag / 2 Tage / 3 Tage / 4 Tage / 5 Tage

An folgenden Tagen wird mein/unser Kind die Mittagsverpflegung in Anspruch nehmen:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Kleines Gericht: 2,50 €/Tag (z.B. Schnitzelsemmel)

Kleines Gericht: 5,00 €/Tag (z.B. Käsespätzle)

8. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DAS MITTAGESSEN UND FREITAGSBETREUUNG

Ich/Wir _____
(Name Kontoinhaber*in)

ermächtige(n) die AWO Anderland gemeinnützige GmbH (Träger), Brennesstraße 2, 93059 Regensburg mit der Gläubigeridentifikationsnummer **DE 72 ZZZ 00000 577957** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Jedes Kind erhält bei Anmeldung eine eigene Mandatsreferenznummer, welche von der Einrichtung vergeben und mit der ersten Abbuchung von Ihrem Konto bekannt gegeben wird. Die zugeteilte Mandatsreferenznummer erlischt automatisch mit Ausscheiden aus der Einrichtung.

Der Essensbeitrag des Vormonats, in Höhe der tatsächlich in Anspruch genommenen Essen, wird jeweils in der **1. KW – 2. KW des Folgemonats** von Ihrem Konto abgebucht.
(Beispiel: Essen September in 1. oder 2. KW Oktober)

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Kontoinhaber _____

IBAN (22-stellig) **DE** _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

_____, den _____
Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift Kontoinhaber*in**

Wichtige Informationen über den Datenschutz der AWO finden Sie auf unserer Homepage:
https://www.awo-ndb-opf.de/fileadmin/mandanten/bezirksverbaende/bezirksverband_ndb_opf/redaktion/Dokumente/DATENSCHUTZERKLAERUNG_KiTa.pdf