

Anmeldung zum Mittagessen 2017/2018

Die Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr. Kündigungen sind nur in Ausnahmefällen schriftlich zum Halbjahr möglich!

Name der Schülerin / des Schülers _____

Die Kosten für das Mittagessen betragen z. Z. für Stadtkinder 3,00 €, für Landkreiskinder 3,50 € pro Mahlzeit. Die Kosten werden in 11 Monatsraten jeweils am 15. des Vormonats abgebucht. Für Leistungsempfänger aus dem Bildungspaket reduziert sich der Betrag auf 1 € pro Mittagessen.

Teilnahme an voraussichtlich folgenden Wochentagen:

Bitte die betreffenden Tage ankreuzen!

Preis pro Monat lt. Satzung der Stadt OS

Leistungsempfänger

		Stadtkinder:	Landkreiskinder:	Stadt und Land
Montag	<input type="checkbox"/>	1 x Essen: 9,90 €	1 x Essen: 11,55 €	1 x Essen: 3,00 €
Dienstag	<input type="checkbox"/>	2 x Essen: 19,80 €	2 x Essen: 23,10 €	2 x Essen: 7,00 €
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	3 x Essen: 29,70 €	3 x Essen: 34,65 €	3 x Essen: 10,00 €
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	4 x Essen: 39,60 €	4 x Essen: 46,20 €	4 x Essen: 14,00 €
Freitag	<input type="checkbox"/>	5 x Essen: 49,80 €	5 x Essen: 58,10 €	5 x Essen: 18,00 €

Das Mittagessen wird von den angemeldeten Kindern nach der 6. Stunde eingenommen. Es besteht die Möglichkeit, vegetarisches Essen zu erhalten und auf Schweinefleisch zu verzichten.

Es handelt sich bei den Beträgen um Pauschalpreise, die sich über einen Zeitraum von 11 Monaten erstrecken, bei denen Karenztage (Krankheit und Klassenfahrten) bereits enthalten sind.

Bei **längeren** Fehlzeiten mit entsprechender Abmeldung wird der zu viel gezahlte Betrag zurück erstattet.

Anbei erhalten Sie ein Formular zur Ermächtigung zum Einzug per Lastschriftverfahren. Die Zahlungen erfolgen im Voraus. Ausnahme ist die erste Abbuchung, die voraussichtlich am 15. September für drei Monate erfolgen wird (August/September/Oktober).

Die Stadt Osnabrück macht die Bezahlung im Voraus zur Bedingung für die Teilnahme an der Mittagsverpflegung.

Voraussichtlich wird mein Kind an einem Angebot der offenen Ganztagschule teilnehmen (Betreuung, AGs, Fördermaßnahmen, etc.)

Ich erkläre mich mit den Zahlungsmodalitäten einverstanden.

Ich habe am einen Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für Mittagsverpflegung gestellt.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

**Stadt Osnabrück – Ratsgymnasium – Hans-Böckler-Str. 12, 49074 Osnabrück
(Zahlungsempfänger)**

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE21RAT00000015693

Mandatsreferenz (bitte tragen Sie **Name, Vorname, Geburtstag**, des Kindes ein.)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stadt Osnabrück – Ratsgymnasium wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadt Osnabrück - Ratsgymnasium 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 des Zahlungspflichtigen: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Gebühren, die seitens des Kreditinstituts dadurch entstehen, dass die Lastschriften nicht einzulösen waren, weil das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, habe ich zu tragen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen: _____

Klasse des Kindes: _____