LÖHRSCHULE
WERKREALSCHULE TROSSINGEN

Löhrstraße 22
78647 Trossingen
☎ 07425/25665
🖷 07425/25666
✉ info@loehrschule.de
www.loehrschule.de

Anmeldung Mittagessen/ Betreuung 26/27

_____ Klasse _____

(Vorname, Nachname des Kindes)

Hiermit melde ich mein Kind

☐ **verbindlich zum <u>Mittagessen</u> *und* zur <u>Betreuung</u>**
(von 11.45 Uhr bzw.12.30 Uhr bis 14.00 Uhr) an folgenden Tagen an:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag

☐ **verbindlich zum <u>Mittagessen</u>** an folgenden Tagen an:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag

☐ **Kinderportion (3,90 €/Mahlzeit)** ☐ **Erwachsenenportion (5,20 €/Mahlzeit)**
☐ **Vegetarisch**
☐ **ohne Schweinefleisch**

„Vegetarisch“ und „ohne Schweinefleisch“ nur als Erwachsenenportion.

Diese Anmeldung kann bis 30.09.26 gekündigt werden, danach ist sie bis zum Halbjahreszeugnis verbindlich!!! Sollte zum Halbjahr keine Kündigung vorliegen, verlängert sich die Anmeldung bis Schuljahresende.

Schüler und Schülerinnen, die nicht zur Betreuung angemeldet sind, sind während der Mittagspause <u>unbeaufsichtigt!</u>

Bitte bestellen sie das Essen bis spätestens 7.45 Uhr an dem Tag ab, an dem ihr Kind krank ist oder bei einer schulischen Veranstaltung teilnimmt und nicht mitessen kann.

Der Rechnungsbetrag wird monatlich von ihrem Girokonto abgebucht.
(*Bitte SEPA-Basislastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben.)*

☐ **Ich melde mein Kind nicht an**

_____ _____

Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Trossingen Schultheiß-Koch-Platz1 78647 Trossingen	**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE23ZZZ00000445076 **Mandatsreferenz:** _____ (wird separat mitgeteilt)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Schuldverhältnis mit *(Schuldner)*

Name, Vorname / Firma

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail und/oder Telefonnummer für Rückfragen (Angaben sind freiwillig)

Geldinstitut

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich/ Wir ermächtige/n die Stadt Trossingen, **wiederkehrende Zahlungen** für

Essensersätze
Mittagessen Löhrschule

					—	9	3	0	0	—	2	1	3	0

(Kassenzeichen wird von der Stadtverwaltung eingetragen)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Trossingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Schuldner)

Name, Vorname / Firma

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geldinstitut

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Bankgebühren für nicht einlösbare Lastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.
Die Frist für die Vorabankündigung der Einzugsbeträge und Fälligkeiten beträgt zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs mindestens einen Tag vor Belastung.
Weicht der Schuldner vom Kontoinhaber ab, gilt der Kontoinhaber über die Fälligkeit(en) und Höhe des Betrages/ der Beträge als unterrichtet, sobald die notwendige Vorabankündigung dem Schuldner bzw. Bevollmächtigten zugeht.

_____
Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber