

**Mittagsverpflegung Offene Ganztagschule (OGS)
 ab dem SJ 2018/2019
 (gilt gleichzeitig als Kostennachweis)**

Name, Vorname der/des Schüler/in	Schule, Klasse
Name/n, Vorname/n d. Erziehungsberechtigten	Straße, Haus-Nr., Ort

Die Pauschale für die Mittagsverpflegung des Kindes beträgt zurzeit monatlich 50,00 €. Diese wird jeweils in den Monaten September bis Juli eines Schuljahres vom Trägerverein jeweils zum 01. eines Monats per Lastschrift eingezogen wird. (Bei der Bemessung des Eigenanteils ist zu berücksichtigen, dass das o. g. Kind in der Regel an 5 Tagen in der Woche an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teilnimmt). Die Pflicht zur Zahlung der Essenspauschale besteht unabhängig von der tatsächlichen Nutzung der OGS und von betreuungsfreien Zeiten. Änderungen der Kontoverbindung sind dem Trägerverein kurzfristig mitzuteilen. Kosten, die durch die unberechtigte Stornierung einer Abbuchung entstehen, gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

- Ich bin berechtigt, eine Ermäßigung des Elternanteils auf zurzeit 18,00 € zu erhalten, da ich folgende Leistungen erhalte:
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II o. Sozialgeld | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII) |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen nach § 2 AsylbLG | |

Mir ist bekannt, dass ich eigenverantwortlich einen separaten Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – MIT – zu stellen habe. Eine Ermäßigung ist erst möglich, wenn ein Nachweis über die Beantragung des Zuschusses erbracht wurde. Sofern dieser nicht vorliegt, wird der volle Monatsbeitrag fällig.

Die vorstehenden Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner untenstehenden Unterschrift an.

SEPA-Lastschriftmandat GANZ Selm e. V.

Die Entrichtung des Elternbeitrages für die Mittagsverpflegung erfolgt nach der jeweiligen Höhe durch Bankeinzug zu den o. g. Terminen.

Zahlungsempfänger: GANZ Selm e. V., Südkirchener Str.4, 59379 Selm

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ESS00000431047

Mandatsreferenz: = Vor- und Zuname des Kindes

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein GANZ Selm e. V. Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GANZ Selm e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber/in und Bankverbindung

Name, Vorname	Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort	Name der Bank/BIC
IBAN DE _____	

Ort, Datum

Unterschrift