

Mittagsverpflegung Offene Ganztagschule (OGS) ab dem Schuljahr 2023/2024

Name, Vorname des Kindes	Schule, Klasse
Name/n, Vorname/n Erziehungsberechtigten	Straße, Haus-Nr., Ort
Telefon- Nr.	E-Mail:

Die Pauschale für die Mittagsverpflegung des Kindes beträgt zurzeit monatlich 73,00 € (ggf. erfolgt eine Erhöhung der Pauschale). Diese wird jeweils in den Monaten **September bis Juli** eines Schuljahres vom Trägerverein jeweils **zum 01. eines Monats** per Lastschrift eingezogen wird. Die Pflicht zur Zahlung der Essenspauschale besteht unabhängig von der tatsächlichen Nutzung der OGS, von betreuungsfreien Zeiten (z. B. Schulferien, bewegl. Ferientage) sowie bei Ereignissen durch höhere Gewalt. Änderungen der Kontoverbindung sind dem Trägerverein kurzfristig mitzuteilen. Kosten (Stornierungskosten zuzüglich 5 € Bearbeitungsgebühr), die durch die unberechtigte Stornierung einer Abbuchung entstehen, gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Ich beziehe folgende Leistungen, so dass die Kosten für das Mittagessen übernommen werden:

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bürgergeld | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII) |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung nach § 2 AsylbLG | |

UpdateCard Nr.: _____ **Geb.-Datum des Kindes** _____

Mir/uns ist bekannt, dass eine Beitragsfreistellung erst genehmigt wird, wenn die erforderlichen Nachweise dem Jobcenter bzw. dem Kreis Unna vorliegen. Sofern eine Bewilligung nicht vorliegt, wird der mtl. Beitrag von u. g. Konto per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht. Sofern eine Bewilligung rückwirkend erfolgt, wird der abgebuchte Beitrag erstattet.

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