

**Verbindliche
Anmeldung zum Mittagessen
und
Autorisierung für das SEPA-Lastschriftmandat und AGB
in der Schule am Treppenweg**

für das Schuljahr (01.08.2025 bis 31.07.2026) beim Gesunden Schulcatering, Michelstadt

AGB zur verbindlichen Anmeldung zum Mittagessen. (Gültigkeit 1 Schuljahr)

Sie haben mit dem Schulcatering den Vertrag über das Mittagessen und nicht mit der Betreuung oder Schule!
Wichtig bei Umzug, Schulwechsel usw. nicht korrekt ausgefüllte Anmeldungen werden nicht bearbeitet!

Beispiel für 5 Tage Mittagessen: In diesem Schuljahr erhält Ihr Kind für 38 Schulwochen à 5 Tage die Woche Mittagessen (190 Mittagessen), Das Mittagessen kostet 5€ pro Tag. Das sind 960€ inkl. Bearbeitungsgebühr, im Schuljahr, daraus errechnet sich ein Monatsbeitrag von 80€ bei 12 Einzügen, 1 Tag Mittagessen in der Woche kostet im Monat 16€.

Dieser Betrag wird per SEPA- Lastschriftmandat eingezogen.

Wir buchen mit der Gläubiger ID **DE92ZZZ00000051663** ab.

(Pandemische Quarantänezeiten und Sturmfrei gelten als höhere Gewalt und entbinden nicht von der Zahlungspflicht).

Kontoänderungen müssen mind. 1 Woche vor Ablauf des Monats bekannt sein.

Nicht eingelöste Lastschriften werden mit den anfallenden Bearbeitungsgebühren von 10,00 € und der anfallen Bankgebühr von 4,00€ erneut nach 15 Tagen eingezogen, sollte diese nicht eingelöst werden, geben wir den Vorgang ab und Sie tragen die zusätzlichen Kosten des Mahnverfahrens und Ihr Kind bekommt kein Mittagessen mehr.

Kündigungen oder Änderungen sind nur in Absprache mit der Betreuung / Schule möglich.

Bitte E-Mail an birgit.mueller@gesund-schulcatering.de

Hinweis für Bildung- und Teilhaberechtigte:

Sie sind bildungs- und teilhabeberechtigt (BuT)?

Zur Kosten Klärung benötigen wir folgenden Unterlagen von Ihnen:

- **Bescheid über die Zusage von Wohngeld oder SGB oder Asyl oder Kinderzuschlag vom Odenwaldkreis in Kopie.**
- **Einen Antrag auf Leistung BuT zum Mittagessen / Bedarfsmeldung (bekommen Sie von uns bei Vorlage des Bescheides)**
- **Eine Anmeldung zum Mittagessen mit ALLEN ausgefüllten Daten**
- **Eine Datenschutzfreigabe damit wir, für Sie, diese Unterlagen bei der entsprechenden Stelle einreichen dürfen. Unterschrift auf der Anmeldung ganz unten.**

WICHTIG: Bitte **denken Sie daran**, rechtzeitig Unterlagen bei uns einzureichen, kalkulieren Sie evtl. Bearbeitungszeiten mit ein. Solange sie keine Kostenzusage erhalten haben, müssen Sie die Kosten vorlegen, diese werden bei rückwirkendem Zahlen wieder entsprechend erstattet.

Sollte keine SEPA Direkt Debit Mandat erteilt werden, bekommt Ihr Kind erst mit der Zusage und nur für diesen Zeitraum Mittagessen!

Anmeldung zum Mittagessen in der Schule am Treppenweg

Schuljahr: 2025/26 (01.08.2025 – 31.07.2026)

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

☐ Montag bis Mittwoch (**48 Euro**)

☐ Donnerstag (**16 Euro**)

Anschrift: _____

E-Mail: _____
(wichtig: bitte leserlich schreiben!)

Telefon: _____

☐ Bildung & Teilhabe berechtigt ⇒ Folgende Unterlagen werden benötigt:

- Kopie des Bescheides über die Bewilligung von Leistung für Bildung & Teilhabe (**zwingend notwendig**)
- Antrag/Anmeldung der Inanspruchnahme von Leistungen für Bildung & Teilhabe (SGB) **oder**
- Antrag auf Gewährung von Leistungen für Bildung & Teilhabe für Empfänger von Wohngeld oder Kinderzuschlag
- Ein gültiges **SEPA Direkt Debit Mandat** für die Bearbeitungszeiträume und damit verbundene Abbuchungen sowie Erstattungen
(wenn dies nicht vorliegt, kann ihr Kind nach Beendigung des Bewilligungszeitraumes nicht mehr am Mittagessen teilnehmen).

☐ Selbstzahler

↓ Wichtig: Bitte immer ausfüllen! ↓

SEPA Direkt Debit Mandat des Zahlungsempfängers im SEPA-Lastschriftverfahren für 12 Wiederkehrende Zahlungen

Die Lastschriften werden immer am 1. oder 15. eines Monats mit der Gläubiger ID: **DE92ZZZ00000051663** eingezogen.

☐ zum 1. des Monats

☐ zum 15. des Monats

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Konto/IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wichtig: bitte leserlich schreiben!)

Name der Bank: _____

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.

Datenschutz: Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen zu dem Zweck gespeichert und bearbeitet werden, das Angebot und den Personalaufwand besser planen zu können. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zu diesem Zweck unsere bekannten Daten an die mit der Erfüllung beauftragte Personen, Frau Müller vom Schulcatering weitergeleitet werden. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Falle der nichteingelösten Lastschriften oder zur Kommunikation mit der entsprechenden Bildung und Teilhabestelle zur Abrechnung. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dies muss schriftlich angezeigt werden. Nach dem Erreichen der gesetzlich verpflichtenden Aufbewahrungszeit werden die Daten gelöscht.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir, die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 25/26. Den o.g. Text und die AGBs habe(n) ich/wir gelesen und verstanden. Ich habe/Wir haben eine Kopie für meine/unsere Unterlagen gefertigt.

64711 Erbach, _____

Unterschrift des/der Antragsteller(s)