

Essensgeldpauschale

Meine Tochter / mein Sohn _____
soll regelmäßig am Essen im Rahmen des Offenen Ganztags an der GS Am Wiehen im Haus Kunterbunt teilnehmen.

Ich wünsche bis auf Widerruf ein Abonnement zu untenstehenden Bedingungen.
Abrechnungsgrundlage ist das Schuljahr (01. August- 31. Juli des Folgejahres), wobei der einzuziehende Betrag 12 Monate gleichbleibt. Der Vertrag verlängert sich automatisch für ein weiteres Schuljahr, sofern keine Kündigung erfolgt. Die schriftliche Kündigung des Abonnements ist mit einer Frist von 2 Wochen zum Monatsende möglich. **Der Einzug erfolgt jeweils am 1. des Monats.**

Mir ist bekannt, dass keine Erstattung im Krankheitsfall erfolgt. Bei Fehlzeiten von mehr als zehn Tagen pro Schuljahr kann das Essensgeld auf Antrag bis zum 31. Juli für das laufende Schuljahr erstattet werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir das Haus Kunterbunt -Verein zur Betreuung von Grundschulkindern e.V. - (Gläubiger; Gläubigeridentifikations-Nr. DE03ZZZ0000461053) die monatlichen Kosten der Mittagsverpflegung vom nachstehend genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mir/uns ist bekannt, dass Stornogebühren bei Nichtdeckung des Kontos zu meinen/unseren Lasten gehen.

**Monatlicher Betrag für das schultägliche Mittagessen: 63,00€ / 5T/W
50,40€ / 4T/W
37,80€ / 3T/W**

| | |
|----------------|--|
| Kontoinhaber | |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | |

Für Bezieher von SGB II-Leistungen (Arbeitslosengeld II, Sozialgeld), SGB XII-Leistungen, Asyl-Leistungen, Wohngeld oder Kinderzuschlag werden auf Antrag die Kosten für das Mittagessen von der Stadt Minden übernommen.

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

Minden, den _____
(Unterschrift/en: Sorgeberechtigte/r)

Oder:

Meine Tochter / mein Sohn _____
soll **nicht** an der regelmäßigen Mensaverpflegung im Rahmen des Offenen Ganztags an der GS Am Wiehen teilnehmen, weil

Minden, den _____
(Unterschrift/en: Sorgeberechtigte/r)

Stand: 01.03. 2023