

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 Freitag (nicht möglich für Schüler der kostenfreien Ganztagschule)

Fachbereich Bildung
 - Referat Servicestelle -
 Pfarrstraße 11
 73033 Göppingen
 Tel. 07161 650-5022
 Fax: 07161 650-48 5022
 E-Mail: sschaefer@goeppingen.de
 Stand vom : 01.09.2022

Ihre Anmeldung ist verbindlich und kann zum 14. eines Monats auf Ende des Folgemonats gekündigt werden.

Voraussetzung für die Anmeldung zur Mittagsverpflegung ist die Teilnahme an der Schülerbetreuung oder dem Ganztagsschulbetrieb. Mein Kind ist angemeldet (bitte ankreuzen):

- von 7 - 14 Uhr Verlässliche Grundschule mit Flexibler Nachmittagsbetreuung
 von 7 - 17 Uhr kommunale Ganztagsbetreuung
 am Ganztagsschulbetrieb einer Ganztagschule oder Gemeinschaftsschule

Beginn der Teilnahme am Mittagessen nur zum Monatsanfang:		Schule:	Klasse:
Familiename des Kindes:			Geburtsdatum des Kindes
Vorname des Kindes:			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße:		PLZ/Wohnort:	
Zu- und Vorname der Mutter, wenn sorgeberechtigt:			
Zu- und Vorname des Vaters, wenn sorgeberechtigt:			
Freiwillige Angabe: Wer ist im Notfall zu verständigen? (Eltern mit Telefonnummer, Mobilnummer, Mail)			

Verpflegungsentgelte (Mittagessen) pro Kind und Monat						
Tage pro Woche	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage	Keine Ermäßigung für Inhaber der Bonuskarte ❖ BuT
Entgelt pro Monat	14,60 €	29,10 €	43,60 €	58,10 €	72,60 €	

- ❖ Sollten Ansprüche aus dem Bildungs- und Teilhabepaket nach § 28 SGB II bestehen, so sind diese beim Jobcenter oder Kreissozialamt zu beantragen.

Wir, die Stadt Göppingen, nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und halten uns streng an alle geltenden Gesetze und Vorschriften zum Datenschutz, insbesondere an die Datenschutzgrundverordnung, (DSGVO). Alles weitere entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.goeppingen.de.

Die Benutzungs- und Entgeltordnung für die Betreuung an Grundschulen und Verpflegung an Grund- und Gemeinschaftsschulen der Stadt Göppingen (gültig ab 01.05.2021) ist Bestandteil dieser Vertragsgrundlage. Der Empfang wird von den Sorgeberechtigten bestätigt.

Das Verpflegungsentgelt ist im Voraus zum 1. eines Monats fällig. Es wird auch dann in voller Höhe erhoben, wenn Monate durch Schulferien, Feiertage, Schulausflüge, Krankheit des Kindes etc. verkürzt sind. Der Monat August ist kostenfrei.

Die Mittagsverpflegung kann zum 14. des Monats, auf das Ende des Folgemonats gekündigt werden.

Der Vertrag über die Mittagsverpflegung verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr, sofern nicht 14 Tage vor Schuljahresende gekündigt wird.

Datum

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Anmeldung geprüft:

.....
Datum und Unterschrift

Stadtverwaltung Göppingen
Referat Servicestelle
Zu Hd. Frau Silke Schäfer
Pfarrstraße 11
73033 Göppingen

Fachbereich Bildung
- Referat Servicestelle -
Pfarrstraße 11
73033 Göppingen
Tel. 07161 650-5022
Fax: 07161 650-48 5022
E-Mail: sschaefer@goeppingen.de
Stand vom : 01.09.2022

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 37ZZZ00000229678

Mandatsreferenz

Buchungszeichen für Essensverpflegung 5.0.....

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Göppingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Göppingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

Mit der Erteilung dieses SEPA-Lastschriftmandates wird gleichzeitig der Erfassung, Speicherung und Verwendung der mitgeteilten Daten für den o. g. Sachverhalt, stets widerruflich, zugestimmt.

Allgemeine Informationen zum Datenschutz bei der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO können unter Suchbegriff „Datenschutz“ unserer Homepage (www.goeppingen.de) entnommen werden.

Bei konkreten Fragen im Zusammenhang mit dem hiermit erteilten SEPA-Lastschriftmandat senden Sie Ihre Anfrage bitte an Stadtkasse@goeppingen.de.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)		Abweichender Kontoinhaber
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Name des Kreditinstituts		
BIC		
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ort und Datum		
Unterschriften		

Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.

Senden Sie es im Original per Post, per Fax oder eingescannt per E-Mail an die zuständige Stelle.