Fachbereich Bildung & Soziales
Sachgebiet Schülerbetreuung
Pfarrstraße 11
73033 Göppingen
Tel. 07161 650-51214
E-Mail: slandauer@goeppingen.de
Stand vom: 01.07.2026

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Die Anmeldung ist verbindlich.
Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Monatsende

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

☐ von 7 - 14 Uhr verlässliche Grundschule mit flexibler Nachmittagsbetreuung

☐ von 7 - 16 Uhr kommunale Ganztagsbetreuung

Beginn der Teilnahme am Mittagessen nur zum Monatsanfang:	Schule:	Klasse:
Familienname des Kindes:		Geburtsdatum des Kindes
Vorname des Kindes:		☐ weiblich ☐ männlich
Straße:	PLZ/Wohnort:	
Zu- und Vorname der Mutter, wenn sorgeberechtigt:		
Zu- und Vorname des Vaters, wenn sorgeberechtigt:		
Telefon:		

Email:

Verpflegungsentgelte (Mittagessen) pro Kind und Monat					
Tage pro Woche	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
Entgelt pro Monat	20,80 €	41,60 €	62,40 €	83,20 €	104,00 €

- Sollten Ansprüche aus dem Bildungs-und Teilhabepaket nach § 28 SGB II bestehen, so sind diese beim Jobcenter oder Kreissozialamt zu beantragen.
- Bei Anmeldung ab September wird der **komplette Monat berechnet**.

☐ BuT-Antrag wird gestellt/liegt vor ☐ Schweigepflichtsentbindung liegt vor

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 01.01.2026) 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.

_____ _____

Datum Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Göppingen
HOHENSTAUFENSTADT

Fachbereich Bildung & Soziales
Sachgebiet Schülerbetreuung
Pfarrstraße 11
73033 Göppingen
Tel. 07161 650-51214
E-Mail: slandauer@goeppingen.de
Stand vom: 01.01.2026

Stadtverwaltung Göppingen
Sachgebiet Schülerbetreuung
Pfarrstraße 11
73033 Göppingen

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 per E-Mail an die zuständige Stelle.