Anlage 1a: Anmeldung zur Ganztagsschule. Bitte nur ausfüllen, wenn Sie Ihr Kind in der Ganztagsschule anmelden möchten!

Anmeldung zur Ganztagsschule

Hiermit melde(n) ich/wir unser Kind _____ zum Schuljahr _____ verbindlich für die Ganztagsschule an.

Diese Anmeldung ist verbindlich für ein Jahr und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden.

Die Anmeldung verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn das Kind nicht bis zum 1. März des laufenden Schuljahres für das darauffolgende Schuljahr abgemeldet wurde und wenn die organisatorischen Bedingungen der Schule dies zulassen.

Mit dieser Anmeldung ist die verbindliche Anmeldung zum Mittagessen in der Mensa verbunden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten für das Mittagessen per Lastschrift monatlich eingezogen werden. Bei Krankheit oder einem anderen Verhinderungsgrund muss das Essen an diesem Tag bis 8.30 Uhr telefonisch im Sekretariat abbestellt werden, andernfalls können die Kosten für das Mittagessen nicht erstattet werden.

Teilnahme an folgendem Essen:

Vollkost (KEIN Schweinefleisch)	❑
Vegetarisches Essen	❑
Lactose/Glutenfreies Essen	❑

Wir wissen, dass diese Anmeldung verbindlich ist und während des Schuljahres nicht widerrufen werden kann. Die Abmeldung für das folgende Schuljahr muss bis zum 1. März erfolgen.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anlage 1b: Einzugsermächtigung: <u>Bitte nur ausfüllen, wenn Sie Ihr Kind in der Ganztagsschule anmelden möchten!</u>

Ermächtigung zum Einzug des Eigenanteils zum Mittagessen im Rahmen des Ganztagsangebots / der Ganztagsbetreuung

Erziehungsberechtigte(r) Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Schüler/Schülerin Name, Vorname
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Schulstandort: Realschule plus Saarburg
Klasse, Schulbesuch ab:

SEPA-Lastschriftmandat für Basislastschriften:
*Ich ermächtige / Wir ermächtigen **die Kreiskasse Trier-Saarburg** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt erst, nachdem eine schriftliche Benachrichtigung per Brief, Mail oder SMS erfolgt ist. Diese erfolgt unter Bezugnahme auf die **Gläubigeridentifikationsnummer** der Kreiskasse Trier-Saarburg: DE67ZZZ00000098285*
***Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.*

Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Kontoinhaber Nachname:	Vorname(n):
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Name Kreditinstitut:	
IBAN/BiC (**bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben**):	
Datum/Unterschrift für die Lastschrifterteilung: *bitte hier unterschreiben!* ➔ _____	