

(JÄHRLICHE ANMELDUNG 5 TG)

Gläubiger-Identifikationsnummer (DE36ZZZ00000007663)

**Anmeldung zur Teilnahme an der Schulverpflegung für das  
 Schuljahr 20 /20 ab Schuljahresbeginn / ab: \_\_\_\_\_ für:**
\_\_\_\_\_  
 (Vor- und Zuname des Kindes)\_\_\_\_\_  
 (Geb. Datum)\_\_\_\_\_  
 (künftige Klasse)**Als Erziehungsberechtigte(r)**

Vorname(n) und Name(n)	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
für Rückfragen / Mitteilungen Telefonnummer	Email

 melde(n) wir/ich\* unser/mein\* Kind/Pflegekind / mich\* zur Schulverpflegung in der Mittelbergschule an  
**5 Tagen/Woche** (Montag bis Freitag) an.

 Auswahl des Essen:  **vegetarisches Essen**  **kein vegetarisches Essen**

Der Essenpreis je Mahlzeit ergibt sich aus der aktuell gültigen Preistabelle für 5 Tage/Woche und variiert monatlich durch die Anzahl der unterschiedlichen Schulesstentage. Der Einzug erfolgt monatlich rückwirkend.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Wir/Ich\* ermächtige(n) die Stadt Göttingen die Essengeldzahlungen von unserem/meinem\* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird unser/mein\* Kreditinstitut angewiesen, die von der Stadt Göttingen gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name)	
IBAN <b>D E</b>	BIC
Name und Unterschrift Kontoinhaber, falls abweichend	

**einmalige Vorbenachrichtigung:**

Der monatliche Essenpreis wird künftig jeweils bis zum 5. eines jeden Monats mit einer SEPA-Lastschrift zum Mandat (Ihre Kundennummer) mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE36ZZZ00000007663 von Ihrem o.a. Konto eingezogen. Fällt der Belastungstag auf einen Feiertag, Wochenende oder arbeitsfreien Tag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den darauffolgenden Arbeitstag der Stadt Göttingen.

<input type="checkbox"/>	<b>Wir / Ich* erhalte(n) öffentliche Leistungen</b> (SGBII, SGBXII, Wohngeld, Kinderzuschlag, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz). Die Kosten für die Mittagsverpflegung werden vom Leistungsträger für die Dauer der Leistungsgewährung übernommen. <b>Den Wegfall der Leistung teile(n) wir / ich unverzüglich der Abrechnungsstelle für Schulverpflegung (Email: <a href="mailto:schulessen@goettingen.de">schulessen@goettingen.de</a>) mit.</b> <b>Ein aktueller Nachweis der Kostenübernahme ist in Kopie beigefügt.</b> <i>(Falls zutreffend, bitte ankreuzen)</i>
--------------------------	---

**Die beigefügten Allgemeinen Geschäfts- und Nutzungsbedingungen habe(n) wir / ich\* zur Kenntnis genommen und bestätige(n) dieses mit der Unterschrift.**
\_\_\_\_\_  
 (Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Stand: 15.02.2022

 Mandatsreferenznummer = Kundennummer,  
 wird bei Buchung auf dem Kontoauszug ausgewiesen

\*nichtzutreffendes bitte streichen