



Anmeldung zum Mittagessen im Schuljahr 2024/2025

Liebe Eltern,

hier das Wichtigste in aller Kürze:

1. Im Schuljahr 2024/2025 wird für das Mittagessen Ihres Kindes ein Pauschalbetrag abgebucht (1x Essen pro Woche = 10 €; 2x Essen pro Woche = 20 €; usw.)

Die Pauschale von 10,-/20,-/30,-/40,- € wird aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung per Lastschriftinzug (in allen Monaten außer August) durch die Stadt Pocking abgebucht. Da wir 37 „Essenswochen“ auf 11 Monatspauschalen umlegen, entsteht ein durchschnittlicher Einzelpreis für das Essen von 2,98€.

2. Seit dem 01. April 2011 gelten neue Zuschussregelungen, bitte fragen Sie bei Ihrer zuständigen Stelle (Jobcenter (SGB 2) oder Landratsamt (SGB 12, BKG, WG)) nach. **Der bewilligte Leistungsbescheid muss umgehend bei der Stadt Pocking vorgelegt werden, ansonsten wird die Anrechnung nicht bearbeitet.**

Name Kind: _____, geb. am _____

Klasse: _____

Name/Anschrift Erziehungsberechtigte (bitte beide angeben, falls zutrifft):

Telefonnummer: _____

Beginn Essen: _____

Bitte die Essenstage ankreuzen:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Zuschussantrag: Ja / Nein

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug:

Hiermit ermächtige ich/wir den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Meine/unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unseren Kreditinstitut erhalten kann/können.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Datum, Ort

Unterschrift