

Anmeldung
Grundschulbetreuung/ Mittagessen Primarstufen
Mittagessen Sekundarstufe



Staufeneckschule Salach – Gemeinschaftsschule
 Staufenecker Str. 38, 73084 Salach

Mittwoch, 5. Juni 2024

Bitte zutreffendes ankreuzen und gut leserlich schreiben:

Erstanmeldung der Betreuungszeit inkl. Mittagessen zum: _____

Änderung der Betreuungszeit inkl. Mittagessen ab: _____
 Es werden 10 € Verwaltungsgebühren abgebucht

Anmeldung zum Mittagessen (für Klasse 5 – 10) ab: _____

_____ männlich weiblich
 Name Vorname

 Geburtsdatum Klasse

Weitere Geschwisterkinder in der Familie (unter 18 Jahre):

Name und Geburtsdatum: _____

Name und Geburtsdatum: _____

Name und Geburtsdatum: _____

Bitte die gewünschte Anmeldung oder Änderung der Betreuung/Mittagessen ankreuzen:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung – 7:00 – 08:20 Uhr					
Mittagsbetreuung – 12:00 – 14:00 Uhr mit verpflichtendem Mittagessen					
Nachmittagsbetreuung – 14:00 – 16:00 Uhr					
Spätbetreuung – 16:00 – 17:00 Uhr					
Kosten Mittagessen (monatlich) Ein Essen kostet 3,70 €. Dieser Betrag wird mit der Anzahl der einzelnen Unterrichtswochentage multipliziert und durch 11 Monate geteilt (August ist beitragsfrei).	12,78 €	12,78 €	13,12 €	12,11 €	12,45 €

Für die Anmeldung zum Mittagessen (für Klasse 5 – 10) bitte die gewünschten Tage ankreuzen:

	Mo	Di	Mi	Do
Mittagessen				
Kosten Mittagessen (monatlich) Ein Essen kostet 3,70 €. Dieser Betrag wird mit der Anzahl der einzelnen Unterrichtswochentage multipliziert und durch 11 Monate geteilt (August ist beitragsfrei).	12,78 €	12,78 €	13,12 €	12,11 €

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien: _____

-Bitte wenden-

Staufeneckschule Salach – Gemeinschaftsschule

Staufenecker Str. 38
 73084 Salach

Tel. 07162/93321-0
 Fax 07162/93321-25

sekretariat@staufeneckschule.de
 www.staufeneckschule.de

Anmeldung
Grundschulbetreuung/ Mittagessen Primarstufen
Mittagessen Sekundarstufe



Staufeneckschule Salach – Gemeinschaftsschule
Staufenecker Str. 38, 73084 Salach

Mittwoch, 5. Juni 2024

Name Vorname

Zur Abholung aus der Betreuung sind folgende Personen berechtigt:

Name Vorname

Name Vorname

Name Vorname

Mein Kind ist bei der Sprachförderung angemeldet: ja nein

Für die Richtigkeit ist die Unterschrift aller Personensorgeberechtigter notwendig!

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Wichtiges aus der Benutzerordnung:

- Sollte Ihr Kind krank sein, so teilen Sie dies bitte dem Sekretariat mit
- Anmeldungen zur Betreuung: sind jährlich grundsätzlich bis zum **30.09.** und anschließend wieder ab **07.01.** möglich
- In der Betreuung ist das gemeinsame Mittagessen in der Mensa aus haftungsrechtlichen und organisatorischen Gründen verpflichtet
- Änderungen/ Kündigungen müssen jeweils bis zum 15. eines Monats schriftlich beantragt werden

Bankverbindung:

Ist bereits bekannt

SEPA- Lastschriftmandat ist auf dem Beiblatt ausgefüllt und vom Kontoinhaber unterschrieben

Anmeldung
Grundschulbetreuung/ Mittagessen Primarstufen
Mittagessen Sekundarstufe



Staufeneckschule Salach – Gemeinschaftsschule
 Staufenecker Str. 38, 73084 Salach

Mittwoch, 5. Juni 2024

 Name, Vorname des Kindes

 Geburtsdatum Klasse

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige/-n die Gemeinde Salach (**Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000085940**) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Salach 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. Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird von der Gemeinde Salach die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll

ab _____

wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten gelten (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Grundschulbetreuung	BZ:	<input type="checkbox"/>	Mittagessen Mensa	BZ:
<input type="checkbox"/>	Sprachförderung	BZ:	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung	BZ:
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Sonstiges	BZ:

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden. *)
 *) Falls nicht erwünscht, bitte diesen Satz streichen.

Angaben zum Kontoinhaber:

Name:		Vorname:	
Straße:		Nr.:	
PLZ:		Ort:	
Kreditinstitut (Bank):			
BIC:	Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.		
IBAN:	D	E	X
Telefon für Rückfragen (freiwillig):			
E-Mail für Rückfragen (freiwillig):			
Ort:	Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:	

(Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeinde Salach.)

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den aktuellen Datenschutzgesetzen. Unsere Datenschutzinformation gemäß EU-DSGVO finden Sie auf <https://www.salach.de/datenschutz>

Bitte senden Sie das **Original des unterschriebenen** Lastschriftmandats an:

Staufeneckschule Salach – Gemeinschaftsschule
 Staufenecker Str. 38
 73084 Salach

Tel. 07162/93321-0
 Fax 07162/93321-25

sekretariat@staufeneckschule.de
 www.staufeneckschule.de

