

ANMELDUNG

MITTAGESSENANGEBOT

DER VERBANDSGEMEINDE BRUCHMÜHLBACH-MIESAU



ERFASST IN DER SCHULE

Über die Schule

An die Verbandsgemeindeverwaltung Bruchmühlbach-Miesau
(Fachbereich Bürgerdienste)

Datum und Stempel /Handzeichen

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer (falls abweichend)

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort (falls abweichend)

Telefonnummer für Rückfragen

Schule, Klassenstufe

Für das Schuljahr _____ melde ich den / die oben genannten Schüler/in zu Beginn des Monats _____ für folgendes Mittagessenangebot (montags bis donnerstags an allen Schultagen) an:

Adam-Müller-Schule

Normaltarif

Ermäßigter Tarif –Sozialfond *

1 € Bildungspaket-Tarif **

Grundschule Miesau

Normaltarif

Ermäßigter Tarif –Sozialfond *

1 € Bildungspaket-Tarif **

Grundschule Bruchmühlbach-Martinshöhe

Normaltarif

Ermäßigter Tarif –Sozialfond *

1 € Bildungspaket-Tarif **

* Ermäßigter Tarif – Sozialfond

In Anwendung des Rundschreibens über den Sozialfonds an Ganztagschulen für Kinder und Jugendliche aus sozial bedürftigen Familien wird auf Antrag Schülerinnen und Schüler, die nicht bereits einen Anspruch auf Leistungen nach dem sogenannten Bildungs- und Teilhabepaket haben und selbst oder in Bedarfsgemeinschaft mit Personen leben die

- Grundleistungen nach § 3 des AsylbLG beziehen oder
- sich in einer wirtschaftlichen vergleichbaren finanziellen Notlage befinden (= Härtefall; dies ist insbesondere dann der Fall, wenn das Familieneinkommen unterhalb der Grenzen der Lernmittelfreiheit liegt), die Teilnahme am Mittagessen zu einem angemessenen Eigenanteil von 1,- € pro Essen gewährt.

Ich / Wir bin / sind antragsberechtigt, da mein / unser Einkommen unterhalb der Grenze der Lernmittelfreiheit liegt. Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass mein / unser Antrag auf Lernmittelfreiheit für die Prüfung verwendet wird.

Mir/ uns ist bekannt, dass mit der Unterschrift bestätigt wird, dass ich / wir keine Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, § 2 AsylbLG, § 6b Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag) oder dem Wohngeldgesetz – Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) erhalten.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

** 1 € Bildungspaket-Tarif

Der 1 € Bildungspaket-Tarif wird nur gewährt, wenn der Tarif vom Job Center bzw. der Kreisverwaltung bewilligt wird. Liegt keine gültige Bewilligung vor, wird der ermäßigte Tarif bzw. der Normaltarif erhoben.

Mit dem beiliegenden SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften ermächtige ich die Verbandsgemeindekasse das festgesetzte monatliche Entgelt von meinem Konto einzuziehen.

.....
Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

a) Zahlungspflichtiger

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen/Bescheideempfängers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

b) Zahlungsempfänger

Gläubiger/in

Gläubiger-Identifikationsnummer

Verbandsgemeinde Bruchmühlbach-Miesau

DE29ZZZ00000089948

c) Bankverbindung

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

genaue Bezeichnung und Ort des Geldinstituts

Abweichender Kontoinhaber

- nur dann eintragen, wenn der o.g. Zahlungspflichtige nicht Kontoinhaber ist -

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

d) Kassenzeichen

Die Ermächtigung gilt für nachfolgende Bürger-Nr. / Buchungs-Nr.

Beginn des Einzugs

e) SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

f) Hinweis

Ich/Wir kann/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.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, hiervon die Gemeindekasse umgehend zu informieren.

Mir/Uns ist bekannt, dass im Falle einer Nichteinlösung diese Ermächtigung erlischt. Die entstandenen Kosten werden von mir/uns übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen und ggf. Kontoinhabers

--	--

Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten