

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

Der Einzug soll ab:

☐ **sofort** oder

☐ **ab:** | | | | | **20** | | | | | **erfolgen.**

Bürger-Nr.: _____

Buchungs-Nr: _____

Name _____

Strasse + Hausnummer

Vorname

PLZ + Ort

Name des Kreditinstituts:

IBAN:[illegible]

BIC:

[illegible]

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Name _____

Strasse + Hausnummer

Vorname

PLZ + Ort