Vater/Sorgeberechtigter	Mutter/Sorgeberechtigte
(Name, Vorname)	(Name, Vorname)
(Geburtsdatum)	(Geburtsdatum)
(Wohnort, Straße)	(Wohnort, Straße)
(Telefon)	(Telefon)
(E-Mailadresse)	(E-Mailadresse)

wird von der Stadtverwaltung ausgefullt:

Finanzadresse

2172.4414
Produktkonto

BE erfasst/210/Datum/Handz.

Lunch erfasst/400/Datum/Handz.

Rückgabe an die Schule zur Weiterleitung an das:

Amt für Schulen, Kultur und Sport
Maximilianstraße 7
76829 Landau in der Pfalz

Anmeldung zum Mittagessen im Otto-Hahn-Gymnasium im Rahmen der Ganztagsschule

Mein/unser Kind **Beginn der Teilnahme:** _____

(Name, Vorname; Adresse) **(Geb.Datum)** **(Klassenstufe bei Anmeldung)**

wird ab o.g. Beginndatum am Mittagessen in der Ganztagsschule des **Otto-Hahn-Gymnasiums** teilnehmen. **Die Teilnahme wird schuljahresübergreifend automatisch verlängert und ist gültig bis diese Anmeldung schriftlich widerrufen wird.**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Kosten von zur Zeit **5,13 €** (Änderungen vorbehalten) pro Essen monatlich von meinem/unserem Konto – **SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite** –abgebucht werden. Das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite bleibt gültig, bis ich/wir diese widerrufe/n. Sollten sich die Kosten pro Essen erhöhen, wird mich/uns die Schule darüber informieren.

☐ Ich werde für das betreffende Schuljahr rechtzeitig einen „Antrag auf Bildung und Teilhabe" stellen.

☐ Ich/Wir habe/n bereits ein SEPA-Lastschriftmandat für das **Mittagessen am Otto-Hahn-Gymnasium** erteilt. Dieses bleibt für die Schuljahre der Teilnahme bestehen.

☐ Ich/Wir erteile/n auf der Rückseite ein neues SEPA-Lastschriftmandat (bitte Unterschrift nicht vergessen)

Ich/wir melde/n mein/unser Kind im Krankheitsfall **vor 7:55 Uhr** im Sekretariat der Schule vom Essen ab; eine verspätete Abmeldung hat zur Folge, dass das Essen berechnet wird. Eine generelle Abmeldung vom Mittagessen ist nur schriftlich möglich.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns alle Änderungen, die Teilnahme am Mittagessen betreffend (z.B. Umzug, geänderte Bankverbindung, Schulwechsel, etc.), unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Die von Ihnen angegeben Daten werden gem. der Europaischen Datenschutzgrundverordnung und des Landesdatenschutzgesetzes im Rahmen der Mittagessensverpflegung verarbeitet. Die angegebenen Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht geloscht.

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Landau in der Pfalz
Stadtverwaltung

Stadtverwaltung
Stadtkasse
76825 Landau in der Pfalz

Zahlungsempfänger: **Stadtverwaltung Landau in der Pfalz**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95LD000000001460**

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Landau in der Pfalz, die fälligen Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung auf unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:
Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages von Ihrer Bank verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrer Bank vereinbarten Bedingungen. Ihre Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, welches bei Ihrer Bank erhältlich ist.
Mit Ablauf von 36 Monaten nach der letzten Lastschrift erlischt die Gültigkeit des SEPA-Lastschriftmandats.

IBAN (Hinweis: Die IBAN deutscher Kreditinstitute hat 22 Zeichen)																							
D	E																						

Name des Kreditinstituts	**BIC**

Kontoinhaber (Name, Vorname / Firma, vollständige Anschrift)

Ort, Datum	**Unterschrift** (Kontoinhaber)

Folgende Daten entnehmen Sie bitte Ihrem Bescheid:

Finanzadresse: _____ **Objekt:** _____

Das Mandat ist für folgende Forderungsarten gültig:

☐ Grundsteuer ☐ Hundesteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Zweitwohnungssteuer

☐ Vergnügungssteuer ☐ Miete/Pacht ☐ wiederkehrender Beitrag für Verkehrsanlagen

☐ Sonstiges: _____

☐ bisher ausstehende Rückstände abbuchen

Rückgabe an die Schule zum Verbleib

Anmeldung zur Ganztagsschule am Otto-Hahn-Gymnasium

Mein/Unser Kind Klassenstufe bei der Anmeldung _____

(Name, Vorname, Adresse, Geb.-Datum)

wird zum kommenden Schuljahr _____ am Angebot der Ganztagschule des Otto-Hahn-Gymnasiums teilnehmen. Mir/Uns ist bekannt, dass es keinen Anspruch auf eine der beiden Formen (rhythmisiert/additiv) gibt. Die Entscheidung zur Bildung der Art der Ganztagsgruppen liegt im Ermessen der Schulleitung und ist abhängig von Anmeldezahlen und personellen Voraussetzungen.

Die Anmeldung erfolgt verpflichtend bis zum Ende des jeweiligen Schuljahres. Lediglich begründeten Ausnahmefällen kann die Schulleitung eine frühere Abmeldung gestatten. Eine Anmeldung für die rhythmisierte GTS in Klassenstufe 5 erfolgt verpflichtend bis Ende von Klassenstufe 6. Hier sind keine ausnahmebedingten Abmeldungen möglich!

Das Ganztagsangebot umfasst die Tage Montag bis Donnerstag. An besonderen Tagen (bspw. Notenkonferenzen) kann der übliche Ganztagsunterricht entfallen, in der Regel werden dann aber Mittagessen und Notbetreuung angeboten.

Den Anweisungen des Personals ist Folge zu leisten, es gelten die Regeln der allgemeinen Schulordnung, die Hausordnung sowie Bestimmungen zum Ganztagsunterricht (Verhalten während des Essens, der Hausaufgabenzeit, etc.).

_____

(Ort, Datum)

_____

(Name + Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1)

_____

(Name + Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2)