

**Verpflegungsvereinbarung  
Hebelschule Rhina  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Als Erziehungsberechtigte(r) / Sorgeberechtigte (r)

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname der Eltern

des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kindes geb. am

\_\_\_\_\_  
(Straße, Wohnort) Tel: \_\_\_\_\_  
(für Rückfragen)

treffe/n wir/ich folgende Vereinbarung mit der Stadt Laufenburg (Baden) – im folgenden Schulträger genannt:

Der Schulträger verpflichtet sich, in der Hebelschule montags, dienstags und donnerstags ein warmes Mittagessen incl. Getränke bereit zu stellen. Das Angebot gilt jedoch nur so lange, wie die entsprechende Nachfrage besteht und die Zubereitung des Essens gewährleistet ist.

Bei Preisänderungen des Essenslieferanten können die Preise jeweils rückwirkend zum letzten Quartal durch den Schulträger entsprechend angepasst werden.

Das Entgelt ist monatlich im Schuljahr in der Zeit von September bis einschließlich Juli des darauffolgenden Jahres zu entrichten. Bei der Berechnung des Tarifes wurden bereits alle regulären Ferienzeiten, Wochenenden und Feiertage berücksichtigt. Eine tatsächliche Nichtinanspruchnahme des Essensangebots (z.B. wg. Krankheit, Unterrichtsausfall) entbindet nicht von der Zahlungspflicht. Ein Verzicht auf das Essensgeld kann erst ab einem Zeitraum von durchgängig mehr als zwei Monaten erfolgen (längere Krankheit/Kur o.ä. des Kindes).

**An-, Ab- und Ummeldungen sind schriftlich bis zum 15. eines Kalendermonats (Datum des Eingangs im Sekretariat) einzureichen. Änderungen werden im darauf folgenden Monat berücksichtigt. Entsprechende Formulare sind beim Sekretariat der Hebelschule erhältlich.**

Das vereinbarte Entgelt wird per SEPA-Basis-Lastschriftmandat monatlich abgebucht.

**Die Vereinbarung gilt ab: 01. \_\_\_\_\_ und längstens bis zum Schuljahresende.**  
(Monat)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)\*

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)\*

)\* Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.



## Mandat für SEPA-Basislastschrift

### Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Firma: **Stadt Laufenburg**  
Straße und Hausnummer: Hauptstraße 30  
PLZ und Ort: 79725 Laufenburg(Baden)  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000086101  
Mandatsreferenz:  
Hinweis: Die Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Buchungszeichen: **Mittagsverpflegung**

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) -bitte alles gut leserlich ausfüllen-

Vorname und Name / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

**BIC:** (siehe Kontoauszug) \_\_\_\_\_

**IBAN:** (siehe Kontoauszug) DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

## Anmeldung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ab 1. \_\_\_\_\_ nimmt mein Kind am Mittagessen wie folgt teil:  
(Monat)

- Ganztagsgrundschüler/in (Mittagessen an drei Tagen) 45 €/Monat
- Halbtagschüler/in Klasse 3 (Mittagessen am Dienstag) 15 €/Monat
- Halbtagschüler/in Klasse 4 (Mittagessen am Donnerstag) 15 €/Monat

Bitte das gewünschte Menü ankreuzen:

- Menü 1 (nicht vegetarisch, kein Schweinefleisch)
- Menü 2 (vegetarisch)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)\*

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)\*

Eingang am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sekretariat Hebelschule)

\* Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.