

Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot der Grundschule Friedrichsseggen für das Schuljahr 2024/25

WICHTIG: Der Antrag muss bis spätestens 15. März 2024 der Grundschule Friedrichsseggen vorliegen.
Anmeldungen, die nach dieser Frist eingereicht werden, müssen seitens der Schule nicht
berücksichtigt werden!

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter _____,

Klasse _____ für das Ganztagsschulangebot an der Grundschule
Friedrichsseggen an.

- Mein Kind soll am warmen Mittagessen teilnehmen.
- Normales Mittagessen nach DGE Standard
 - Mittagessen OHNE Schweinefleisch
 - Vegetarisches Mittagessen

Mein Kind soll nicht am warmen Mittagessen teilnehmen. (Ich werde ihm
ausreichend Verpflegung mitgeben.)

**Diese Anmeldung ist verbindlich für ein Jahr und kann grundsätzlich nicht
während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist die
Verpflichtung verbunden, dass mein Sohn/ meine Tochter an den Angeboten der
Ganztagschule von Montag bis Donnerstag bis jeweils 16 Uhr teilnimmt. Falls
nicht ausdrücklich schriftlich widersprochen wird, gilt diese Anmeldung für ein
weiteres Schuljahr.**

Name des/ der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Die Informationen auf der Folgeseite habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Grundschule Friedrichsseggen Informationen zur Ganztagschule

- **der Besuch der Ganztagschule (GTS) ist an eine regelmäßige Teilnahme in der Zeit von Montag – Donnerstag von 08.00 bis 16.00 Uhr gebunden.**
- **Eine Beurlaubung muss im Bedarfsfalle schriftlich bzw. kann gegebenenfalls in einem Einzelgespräch erfolgen.**
- Falls Ihr Kind erkrankt ist, melden Sie es bitte morgens **bis 8 Uhr** ab.
Teilen Sie bitte auch die voraussichtliche Dauer des Fehlens mit, damit wir für diese Fehlzeit das Mittagessen abbestellen können.
- In gravierenden Fällen kann die Schulleitung den Ausschluss von der GTS aus disziplinarischen Gründen (Verstoß gegen die Schulordnung und den Schulfrieden) vornehmen. Für SchülerInnen, die den Schulbezirk aus dem Grunde des Eintritts in die GTS gewechselt haben, behalten wir uns vor die Rücküberweisung in den Stammschulbezirk in die Wege zu leiten.
- Die Anmeldung zur Ganztagschule ist verbindlich für ein Jahr und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden.

Mit freundlichen Grüßen

Grundschule Friedrichsseggen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (SEPA Core Direct Debit Scheme)

Zur Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats, muss dieses schriftlich dem Fachgebiet 2.2 - Kasse, Kirchstraße 1, 56112 Lahnstein, vollständig ausgefüllt und handschriftlich unterschrieben im Original vorliegen.
Der vereinbarten Schriftform kann auch genügen, wenn Zahlungspflichtige das mit Datum und Unterschrift ausgestattete SEPA-Basis-Lastschriftmandat dem Fachgebiet 2.2 - Kasse nicht im Original, sondern per Telefax oder per E-Mail (mit Anhang des Originalmandats im PDF-Format) übermitteln. Im Zweifel ist das Original zu übersenden bzw. vorzulegen.

Urschriftlich zurück

Stadtkasse Lahnstein
Kirchstraße 1
56112 Lahnstein

[Glaubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE98ZZZ00000813781	[Mandatsreferenz – Entspricht dem Kassenzahlen auf Ihrem Bescheid]
-----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadt Lahnstein

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

Ein A 12.45
Ein A 12.27

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Lahnstein auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitsterminen bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Sie finden dort auch die detaillierten Einzugsbeträge.

1. Zahlungspflichtige(r)

Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

2. Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

3. Bankverbindung

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

4. Bei Teilnahme an der Mittagsverpflegung oder anderen Betreuungsangeboten

Name des Kindes

Wenn das o.g. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir / Uns ist bekannt, dass eine einmalige Nichteinlösung einer Abbuchung automatisch die Löschung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates nach sich zieht und die durch die Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren zu meinen / unseren Lasten gehen.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger bzw. Kontoinhaber)
------------	------------------------------------------------------