



# Mittagessen in der Mensa der Grund- und Mittelschule Weiler im Allgäu

für Kinder mit Abbuchungen je Monat

**A N M E L D U N G** ab \_\_\_\_\_  
Datum

## Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Wohnsitzgemeinde

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer/n

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

**Angaben zur Mutter:**

Sorgeberechtigung: Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer privat

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Beruf (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstelle (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

**Angaben zum Vater:**

Sorgeberechtigung: Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer privat

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Beruf (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstelle (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

## **Bankverbindung:**

(das beigefügte Sepa-Lastschriftmandat bitte ebenfalls ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

## **Weitere wichtige Informationen der Eltern:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# **B U C H U N G des Mittagessens**

- Kinder, die länger als bis 13.00 Uhr für die Mittagsbetreuung angemeldet sind, sind verbindlich zum Mittagessen anzumelden.

Mein Kind isst in der Regel an folgenden Tagen in der Mensa der Grund- und Mittelschule Weiler im Allgäu:

Wochentag	Mittagessen
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Von der derzeit gültigen Benutzungs- und Gebührensatzung für die Mittagsbetreuung an der Grund- und Mittelschule in Weiler im Allgäu wurde Kenntnis genommen.

Hiermit versichere ich, die Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Die Kosten für das Mittagessen werden je nach Inanspruchnahme zum Ende eines Monats abgerechnet und von meinem Konto per Lastschrift abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r



Markt Weiler-Simmerberg  
Kasse/Steueramt  
Kirchplatz 1  
88171 Weiler im Allgäu

Kasse: 08387/391-32  
Steueramt: 08387/391-33

Gläubiger Identifikationsnummer:  
**DE50ZZZ00000089958**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Markt Weiler-Simmerberg wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Weiler-Simmerberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz-Nummer:** \_\_\_\_\_

**wird von der Gemeinde ausgefüllt**

(Die Mandatsreferenz-Nr. setzt sich zusammen aus: Kassenzeichen, Objekt-Nr., Einnahmeart, lfd. Nummer)

für Objekt (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.) \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Zahlungen eingesetzt werden**

- alle wiederkehrenden fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern und Abgaben **oder** nachstehende Zahlungsverpflichtungen, zum jeweiligen Fälligkeitstermin
- Grundsteuer A/B
- Zweitwohnungssteuer
- Kindergarten-/Krippenbeitrag/Essen
- Gewerbesteuer/Zins
- Fremdenverkehrsbeitrag
- Mittagsbetreuung/Essen
- Wassergebühren
- Kurbeitrag
- Miete/Verbrauchsabgaben
- Hundesteuer
- Pacht

Zahlungspflichtiger, Anschrift		
Bankverbindung	BLZ:	Konto-Nr.:
Kreditinstitut		
IBAN (22 Stellen) (internationale Kontonummer)	<small>IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug</small>	
BIC (8 oder 11 Stellen) (internationale Bankidentifikationsnummer)		
Ort, Datum	Unterschrift	

**Bitte im Original beim Markt Weiler-Simmerberg abgeben (Fax oder E-mail sind nicht möglich!)**