

**Verbindliche  
Anmeldung zum Mittagessen  
und  
Autorisierung für das SEPA-Lastschriftmandat und AGB  
in der Schule am Hollerbusch**

für das Schuljahr (01.08.2025 bis 31.07.2026) beim Gesunden Schulcatering, Michelstadt

**AGB zur verbindlichen Anmeldung zum Mittagessen.**

Änderungen, sowie Kündigungen, bitte per Mail an [birgit.mueller@gesundes-schulcatering.de](mailto:birgit.mueller@gesundes-schulcatering.de). **Sie haben mit dem Schulcatering den Vertrag über das Mittagessen und nicht mit der Betreuung oder Schule! Wichtig bei Umzug, Schulwechsel usw. Nicht korrekt ausgefüllte Anmeldungen werden nicht bearbeitet!**

Beispiel für 5 Tage Mittagessen: In diesem Schuljahr erhält Ihr Kind für 38 Schulwochen à 5 Tage die Woche Mittagessen (190 Mittagessen), Das Mittagessen kostet 5€ pro Tag. Das sind 960€ inkl. Bearbeitungsgebühr, im Schuljahr, daraus errechnet sich ein Monatsbeitrag von 80€ bei 12 Einzügen für 5 Tage Mittagessen in der Woche. 1 Tag Mittagessen in der Woche kostet im Monat 16€.

**Dieser Betrag wird per SEPA- Lastschriftmandat eingezogen.** Wir buchen mit der Gläubiger ID **DE92ZZZ00000051663** ab.

**(Pandemische Quarantänezeiten und Sturmfrei gelten als höhere Gewalt und entbinden nicht von der Zahlungspflicht).**

**Kontoänderungen** müssen mind. 1 Woche vor Ablauf des Monats bekannt sein.

***Nicht eingelöste Lastschriften werden mit den anfallenden Bearbeitungsgebühren von 10,00 € und der anfallen Bankgebühr von 4,00€ erneut nach 15 Tagen eingezogen, sollte diese nicht eingelöst werden, geben wir den Vorgang ab und Sie tragen die zusätzlichen Kosten des Mahnverfahrens und Ihr Kind bekommt kein Mittagessen mehr.***

***Kündigungen oder Änderungen sind nur in Absprache mit der Betreuung möglich. Bitte E-Mail an [birgit.mueller@gesundes-schulcatering.de](mailto:birgit.mueller@gesundes-schulcatering.de)***

---

**Hinweis für Bildung- und Teilhabe-Berechtigte:**

**Sie sind Bildung und Teilhabeberechtigt (BuT)?**

**Zur Kosten Klärung benötigen wir folgenden Unterlagen von Ihnen:**

- **Bescheid über die Zusage von Wohngeld oder SGB oder Asyl oder Kinderzuschlag vom Odenwaldkreis in Kopie.**
- **Einen Antrag auf Leistung BuT zum Mittagessen / Bedarfsmeldung (bekommen Sie von uns bei Vorlage des Bescheides)**
- **Eine Anmeldung zum Mittagessen mit ALLEN ausgefüllten Daten**
- **Eine Datenschuttfreigabe damit wir, für Sie, diese Unterlagen bei der entsprechenden Stelle einreichen dürfen. Unterschrift auf der Anmeldung ganz unten.**
- 

**WICHTIG:** Bitte **denken Sie daran** rechtzeitig Unterlagen bei uns einzureichen, kalkulieren Sie evtl. Bearbeitungszeiten mit ein, Solange sie keine Kostenzusage erhalten haben, müssen Sie die Kosten vorlegen, diese werden bei rückwirkendem Zahlen wieder entsprechend rückerstattet.

**Sollte keine SEPA Direkt Debit Mandate erteilt werden, bekommt Ihr Kind erst mit der Zusage und nur für diesen Zeitraum Mittagessen!**

Anmeldung zum Mittagessen in der Schule am Hollerbusch

im Schuljahr: 2025/2026

für den Zeitraum: 01.08.25 bis 31.07.2026

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

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

Montag 16,00€	Dienstag 16,00€	Mittwoch 16,00€	Donnerstag 16,00€	Freitag 16,00€

Kontaktdaten: Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail( wichtig bitte Leserlich schreiben): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Bildung und Teilhabe berechtigt**  
**Folgende Unterlagen werden benötigt:**

- Kopie des Bescheides über die Bewilligung von Leistung für Bildung und Teilhabe, (**zwingend Notwendig, wenn Bildung und Teilhabe berechtigt angegeben!**)
- Antrag / Anmeldung der Inanspruchnahme von Leistungen für Bildung und Teilhabe (SGB) **oder**
- Antrag auf Gewährung von Leistungen für Bildung und Teilhabe für Empfänger von Wohngeld oder Kinderzuschlag
- Ein gültiges SEPA Direct Debit Mandate für die Bearbeitungszeiträume und damit Verbunden Abbuchungen sowie Rückerstattungen (**Wenn dies nicht dann meldet sich das Kind automatisch vom Mittagessen ab, mit Ende des Bewilligungszeitraumes**)

**Selbstzahler**

**(SEPA Direct Debit Mandate) des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**  
**Für 12 wiederkehrende Zahlungen**

Die Lastschriften werden immer am 1. oder 15. eines Monats mit der Gläubiger ID: **DE92ZZZ00000051663** eingezogen.

**zum 1. des Monats**

**zum 15. des Monats**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Birgit Müller vom Schulcatering, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von meinem / unserem Konto / IBAN gezogenen Lastschriften einzulösen für die genannten Monate. Ich Sorge für ausreichend Deckung für den oben genannten Zeitpunkt.

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Konto / IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutz:**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen zu dem Zweck gespeichert und bearbeitet werden, das Angebot und den Personalaufwand besser planen zu können. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zu diesem Zweck unsere bekannten Daten an die mit der Erfüllung beauftragte Personen, Frau Müller vom Schulcatering weitergeleitet werden. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Falle der nichteingelösten Lastschriften oder zur Kommunikation mit der entsprechenden Bildung und Teilhabestelle zur Abrechnung. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dies muss schriftlich angezeigt werden. Nach dem Erreichen der gesetzlich verpflichtenden Aufbewahrungszeit werden die Daten gelöscht.

**Mit meiner / unserer Unterschrift bestätigen, wir die AGBs, den o.g. Text gelesen und verstanden zu haben sowie die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 25/26 Ich habe / Wir haben eine Kopie für meine / unsere Unterlagen gefertigt.**

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_