



## Anmeldung zum Mittagessen an der Gemeinschaftsschule Albruck

Name des Schülers:

Klasse:

Name Erziehungsberechtigte(r):

Adresse:

Telefonnummer (für Rückfragen)

Allergien/Unverträglichkeiten auf folgende Lebensmittel:  
(Bitte bei Vorliegen zuerst rückfragen, ob möglich!)

Bitte die Klasse  
nicht vergessen!

### Ich buche verbindlich zum aktuellen Beitrag Mahlzeiten an folgenden Tagen

(bitte ankreuzen):

- Montags
- Dienstags
- Donnerstags

**Beginn: Monat** \_\_\_\_\_

Rückgabe bitte direkt an das  
Mensapersonal, an die  
Gemeindeverwaltung oder  
über das Schulsekretariat zur  
Weiterleitung an die Gemeinde

**Die Abmeldung ist grundsätzlich nur 4 Wochen vor Ende Monat Februar oder August erlaubt.  
Ohne Abmeldung wird die Teilnahme im nächsten Schuljahr fortgesetzt.**

Derzeitiger monatlicher Beitrag: 36,-/24,-/12,- Euro für 3mal (2mal / 1mal) pro Woche an 12 Monaten von September bis August (Stand 09/2021) Ausnahme Neustart 2021: Abbuchung ab Oktober. Eine Änderung der Preise durch den Gemeinderat ist jederzeit möglich.

Die Beiträge werden zum ersten des jeweiligen Monats abgebucht; **ein SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt und in jedem Fall auszufüllen.** Kann die Abbuchung nicht erfolgen, weil das Konto nicht gedeckt ist, kann die Gemeinde Albruck Teilnehmer vom Mittagessen sofort ausschließen und die Aufsicht hierüber informieren.

In bestimmten Fällen übernimmt das Landratsamt Waldshut auf Antrag die Beiträge (z.B. Bildung und Teilhabe). Auch in diesen Fällen ist das SEPA-Mandat zunächst erforderlich. Die Beiträge werden dann an Sie zurückerstattet, wenn die Zahlung vom Landratsamt eingeht, bzw. laufend überwiesen wird.

Datenschutzhinweis:

Die Datenerhebung und Speicherung erfolgt ausschließlich für die Abwicklung des Mensabetriebes (Küche, Aufsicht) und Zahlungsabwicklung (Gemeindekasse) und werden nicht an Dritte weitergegeben. Es gilt die EU-DatenschutzgrundVO (Datenschutzhinweise ersichtlich unter: [www.albruck.de](http://www.albruck.de))

Albruck, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Gemeinde Albruck  
Schulstraße 6  
13  
79774 Albruck  
0518 85

Tel.: 07753-930-0  
Fax: 07753-930-203  
Mail: [gemeinde@albruck.de](mailto:gemeinde@albruck.de)

Öffnungszeiten  
Mo-Fr 08:00-12:00 Uhr  
Mi 14:00-18:00 Uhr  
Mo+Do 14:00-16:00 Uhr

Konten der Gemeindekasse  
Spk. Hochrhein, SKHRDE6W, DE62 6845 2290 0007 0040  
Voba Hochrein, GENODE61WT1, DE52 6849 2200 0002

RÜCKSEITE bitte ausfüllen!



# SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandat

Gemeindekasse Albbbruck, Schulstraße 6, 79774 Albbbruck

DE27ZZZ00000055646

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Gemeindekasse Albbbruck,  
Schulstraße 6,  
79774 Albbbruck

## Betr.: Teilnahme am warmen Mittagessen an der Gemeinschaftsschule Albbbruck

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Albbbruck, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Basislastschriften einzulösen.

**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.

By signing this mandate form, I/we authorise Gemeinde Albbbruck to send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with the instructions from the creditor.

**Note:** I can/we can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my/our financial institution apply.

**Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.**

|  |  |
|--|--|
| Zahlungspflichtiger  | Name/Name of the debtor  |
|  | Straße und Hausnummer/debitor street and number  |
|  | Land/debitor country <span style="float: right;">Postleitzahl und Ort/debitor postal code and city</span>                                |
|  | <b>D</b>   |
|  | IBAN/debitor IBAN  |
|  | <b>DE</b>  |
|  | SWIFT BIC/debitor SWIFT BIC  |
| Name/Klasse Kind:  | Mandatsreferenz – wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt<br>Mandate reference – to be completed by the creditor<br><b>Mittagessen für</b> |
| Steuerpflichtiger  | Name, Adresse des Steuerpflichtigen  |
| Zahlungsart  | <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung / recurrent payment   |
| Ort und Datum<br><small>City and date of signature</small> | Albbbruck, den   |
| Unterschrift(en)<br><small>Signatures</small>              |  |