

Bitte geben Sie diese Anmeldung  
im Schulsekretariat  
oder bei der OGS - Teamleitung ab  
[ogs.rgw@googlemail.com](mailto:ogs.rgw@googlemail.com)  
Tel.: 0931/ 260 14-26



## Anmeldung zur Schulverpflegung

- Zum Verbleib bei der OGS / Schule -

|                          |  |                                       |                          |
|--------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------|
| <b>Daten des Kindes:</b> |  |                                       |                          |
| Name, Vorname            |  |                                       |                          |
| Klasse                   |  |                                       |                          |
| Teilnahme ab             |  | Teilnahme zum nächstmöglichen Termin* | <input type="checkbox"/> |

\* Die Anmeldung im laufenden Schuljahr ist bis zum 15. eines Monats mit Wirkung zum Folgemonat möglich.

|  |  |
|--|--|
| <b>Daten der/des Erziehungsberechtigten:</b> |  |
| Name, Vorname                                |  |
| Tel. für Rückfragen                          |  |

Die Teilnahme an der Schulverpflegung in Ihrer offenen Ganztagschule ist verpflichtend. Mit der Anmeldung zur offenen Ganztagschule haben Sie Ihr Kind zur Schulverpflegung angemeldet. Bitte geben Sie uns die gewünschte Verpflegung für Ihr Kind an:

|             |                                  |                                     |   |
|-------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| Verpflegung | <input type="checkbox"/> Regulär | <input type="checkbox"/> Fleischlos | <input type="checkbox"/> Ohne Schweinefleisch |
|-------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|

|                   |
|-------------------|
| Einschränkungen*: |
|-------------------|

\*Bitte weisen Sie uns auf Allergien etc. hin damit wir prüfen können, ob die Schulverpflegung für ihr Kind geeignet ist.

|  |   |
|--|---|
| <b>Förderungsmöglichkeiten:</b>  |   |
| Bitte zutreffendes ankreuzen   |   |
| <input type="checkbox"/>   | Ich beziehe Leistungen vom Jobcenter (ALG II), Leistungen nach dem SGB XII, AsylbLG oder Wohngeld bzw. Kinderzuschlag |
| <b>Hinweise:</b>   |   |
| Bitte wenden Sie sich in diesem Fall an Ihr zuständiges Jobcenter, den Fachbereich Soziales oder Ihre Wohngeldsstelle zur Beantragung eines Zuschusses |   |
| Die entsprechende Bestätigung erhalten Sie in Ihrem Schulsekretariat   |   |
| Leistungen der jeweiligen Behörde können erst mit dem Bescheid geleistet werden.   |   |
| Ihre Kontoverbindung muss in jedem Fall angegeben werden, um den Eigenanteil einzuziehen zu können.  |   |

### **Einzugsermächtigung für Erleben, Arbeiten und Lernen e.V., Brücknerstr. 20, 97080 Würzburg**

**Hinweis:** Die Schule erhebt diese Daten ausschließlich für die Durchführung und Abrechnung der Schulverpflegung, dafür notwendige Daten werden an die Leistungsanbieter weitergegeben.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Essenspreis: 4,48 €</b> | <b>Die Kosten beinhalten: Warmes Mittagessen, Liefer- und Spülservice, Personal Essensausgabe und Verwaltung</b> |
| Name des Kontoinhabers     |  |
| IBAN                       | DE   |
| Datum, Unterschrift        |  |

**Hinweis:** Der Beitragseinzug erfolgt immer zu Beginn des Monats (Bsp.: Monatsbeitrag November - Einzug Anfang November, Monatsbeitrag Dezember - Einzug Anfang Dezember usw.)  
Ausnahme: Der Monatsbeitrag für September wird rückwirkend Anfang Oktober zusammen mit dem Oktoberbeitrag eingezogen. Bitte achten Sie hierfür auf die Kontodeckung.  
Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE60EEV00000288628