



Erziehungsberechtigte/r

Zurück an Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeinde Thalfang am Erbeskopf  
z.H. Sandra Thomas  
Saarstr. 7  
54424 Thalfang

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

### **Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen**

Ich melde unser Kind \_\_\_\_\_ ab dem \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum, Klasse in 2026/2027) (Datum)

verbindlich zur Teilnahme am Mittagessen in der Ganztagschule der Grundschule Thalfang für das **Schuljahr 2026/2027** an.

Der Beitrag für die Teilnahme am Mittagessen (4 mal pro Woche) beträgt **63,00 €** pro Monat.

Der monatliche Essensbeitrag wird zum 15. eines jeden Monats fällig und mittels SEPA-Lastschrift eingezogen. Es ist stets der Monatsbeitrag in voller Höhe zu zahlen, auch wenn das v. g. Angebot nicht an jedem Schultag in Anspruch genommen wird. bzw. werden kann. Bei der Teilnahme während des laufenden Schuljahres ist der monatliche Beitrag ab dem Eintrittsmonats zu leisten.

Die Anmeldung für das Mittagessen ist nicht für ein Jahr verpflichtend und kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende gekündigt werden.

**Nur mit Erteilung einer Einzugsermächtigung gilt Ihr Kind als angemeldet!**

#### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ich bin mit der Verarbeitung der vorgenannten Daten durch die Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden sowie mit der Weitergabe der Daten an die Grundschule Thalfang.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtige/r