



## Mittagessen für Ganztageschüler der Marie-Pettenbeck-Schule - Anmeldung -

Vor- und Nachname des Kindes:

---

Geburtsdatum:

---

Klasse:

---

Name Erziehungsberechtigte(r):

---

Anschrift:

---

---

E-Mail Adresse:

---

**Aufnahme ab (Datum):**

---

### Bedingungen für die Teilnahme am Mittagessen an der Marie-Pettenbeck-Schule Wartenberg

Der Mittelschulverband Wartenberg, Marktplatz 8, 85456 Wartenberg, stellt den Schülern im Ganztageszug der Marie-Pettenbeck-Schule Wartenberg an Schultagen (Montag bis Donnerstag) ein Mittagessen zur Verfügung. Das Angebot gilt nicht für Ferienzeiten und gesetzlichen Feiertagen oder sonstigen unterrichtsfreien Tagen.

Für das Mittagessen an sämtlichen Montagen bis Donnerstagen des Schuljahres entstehen in den Monaten September bis Juli Gebühren in Höhe von je 80,00 € pro Monat.

Die Gebühren werden jeweils am ersten Tag des Monats für den gesamten Monat zur Zahlung fällig. Die Gebühren sind zum 10. eines Monats zu entrichten für jeden angefangenen Monat.

Eine Abbestellung des Essens während des Schuljahres ist nur aus wichtigem Grund möglich. Wichtiger Grund ist insbesondere ein Schulwechsel.

Nach § 4 Nr. 23 UStG ist unter anderem die Gewährung von Beköstigung durch Personen und Einrichtungen umsatzsteuerfrei, wenn sie überwiegend Jugendliche für Erziehungs-, Ausbildungs- und Fortbildungszwecke bei sich aufnehmen.

**Dienstgebäude**  
Marktplatz 8  
85456 Wartenberg

**Parteiverkehrszeiten**  
Mo 8:30 – 12:00 Uhr  
Di – Fr 8:00 – 12:00 Uhr  
Do 13:30 – 18:00 Uhr  
oder nach Vereinbarung

**Zentrale Kontaktadresse**  
Telefon: (0 87 62) 73 09 0  
Telefax: (0 87 62) 73 09 129  
E-Mail: [info@vg-wartenberg.de](mailto:info@vg-wartenberg.de)  
Internet: [www.vg-wartenberg.de](http://www.vg-wartenberg.de)

**Bankverbindungen**  
Sparkasse Erding-Dorfen  
IBAN: DE63 7005 1995 0010 1090 23  
BIC: BYLADEM1ERD

VR-Bank Erding eG  
IBAN: DE10 7016 9605 0000 8388 88  
BIC: GENODEF1ISE

**SEPA – Lastschrift – Mandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Mittelschulverband Wartenberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Mittelschulverband Wartenberg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Hinweis: Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto zum Zeitpunkt der Fälligkeit eine **ausreichende Deckung** aufweist, da nach einer erfolglosen Abbuchung ein neues Mandat notwendig wird. Die dadurch entstehenden Bankgebühren müssen von Ihnen getragen werden.

<input type="checkbox"/>	<b>Kontoinhaber</b>	<input type="checkbox"/>	<b>abweichender Kontoinhaber</b>
Name, Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Ort:			
Kreditinstitut (Name):			
IBAN			
BIC (Bank Identifier Code):			
X _____		X _____	

**(Datum)**

**(Unterschrift Kontoinhaber)**

**Dienstgebäude**  
Marktplatz 8  
85456 Wartenberg

**Parteiverkehrszeiten**  
Mo – Fr 8.00 – 12.00 Uhr  
Do 13.30 – 18.00 Uhr  
oder nach Vereinbarung

**Zentrale Kontaktadresse**  
Telefon: (0 87 62) 73 09 0  
Telefax: (0 87 62) 73 09 129  
E-Mail: info@vg-wartenberg.de  
Internet: www.vg-wartenberg.de

**Bankverbindungen**  
Sparkasse Erding-Dorfen  
IBAN: DE63 7005 1995 0010 1090 23  
BIC: BYLADEM1ERD

VR-Bank Erding eG  
IBAN: DE10 7016 9605 0000 8388 88  
BIC: GENODEF1ISE