

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-  
Stromberg, Naheweinstraße 80, 55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

### SEPA – Lastschriftmandat für

\_\_\_\_\_  
Straße

Mittagessen Ganztagschule Langenlonsheim

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zahlungsempfänger Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot der Grundschule am Sonnenberg Langenlonsheim ab dem Schuljahr 2024/2025**

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.

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_, Kl. \_\_\_\_\_ für das Ganztagsschulangebot an der Grundschule am Sonnenberg Langenlonsheim an. Diese Anmeldung ist **verbindlich für ein Jahr und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden**. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass mein Sohn / meine Tochter an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis 16.00 Uhr teilnimmt.

Kontoinhaber (falls abweichend):

Falls nicht ausdrücklich schriftlich widersprochen wird, gilt diese Anmeldung für ein weiteres Schuljahr.

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

**Der Eigenanteil pro Mittagessen wird jährlich an die Entwicklung der Verbraucherpreise angepasst. Im Schuljahr 2023/2024 beträgt der Eigenanteil pro Mittagessen 3,80 €.**

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Bei Teilnahme am Mittagessen und Vorliegen einer Allergie oder einer Lebensmittelunverträglichkeit legen Sie bitte ein ärztliches Attest vor.**

BIC oder Swift-Code: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber  
Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir aufgrund der derzeitigen Rechtslage das Formular im Original benötigen.

