



Sehr geehrte Eltern,

Ihr Sohn/Ihre Tochter (Name;Vorname) \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

nimmt ab \_\_\_\_\_ am Mittagessen der offenen Ganztagsschule der Grundschule Pressath teil.

Folgende monatliche Beiträge werden aktuell von der gfi Weiden für die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen abgebucht:

	Monatl. Beitrag (Bitte ankreuzen)	Tage (Bitte ankreuzen - falls schon bekannt)
Teilnahme an 5 Tagen/Woche	€ <input type="checkbox"/>	
Teilnahme an 4 Tagen/Woche	€ <input type="checkbox"/>	<b>Mo</b> <input type="checkbox"/> <b>Di</b> <input type="checkbox"/> <b>Mi</b> <input type="checkbox"/> <b>Do</b> <input type="checkbox"/> <b>Fr</b> <input type="checkbox"/>
Teilnahme an 3 Tagen/Woche	€ <input type="checkbox"/>	<b>Mo</b> <input type="checkbox"/> <b>Di</b> <input type="checkbox"/> <b>Mi</b> <input type="checkbox"/> <b>Do</b> <input type="checkbox"/> <b>Fr</b> <input type="checkbox"/>
Teilnahme an 2 Tagen/Woche	€ <input type="checkbox"/>	<b>Mo</b> <input type="checkbox"/> <b>Di</b> <input type="checkbox"/> <b>Mi</b> <input type="checkbox"/> <b>Do</b> <input type="checkbox"/> <b>Fr</b> <input type="checkbox"/>

- Die individuelle Gebühr wird für insgesamt 11 Monate (Oktober bis August) erhoben, ist pauschal unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes zu entrichten und wird jeweils zum 01. eines Monats vom angegebenen Konto abgebucht.
- Etwaige Änderungen des Essenspreises werden Ihnen rechtzeitig schriftlich mitgeteilt. Der Beitrag für das Essen wird entsprechend angepasst.
- Eine Änderung der gebuchten Essenstage ist der gfi Weiden rechtzeitig schriftlich mitzuteilen. Der Beitrag für das Essen wird entsprechend angepasst.
- Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, das umseitige SEPA-Lastschriftmandat zu unterzeichnen, welches Teilnahmevoraussetzung für die offene Ganztagsschule ist.
- Sämtliche Änderungen, die diese Einzugsermächtigung betreffen, sind umgehend schriftlich der gfi Weiden mitzuteilen.
- Bei Zuzahlung durch Jobcenter oder Jugendamt wird nur der verringerte Betrag eingezogen. Bis zum positiven Bescheid sind die Eltern verpflichtet, die Kosten für das Mittagessen komplett zu übernehmen. Zuviel bezahlte Beiträge werden zeitnah zurückerstattet.
- Wenn die Bank den Lastschrifteinzug nicht vollzieht, weil z.B. das Konto erloschen ist, die Deckung mangelhaft oder Widerruf ohne unsere Kenntnis erhoben wurde, müssen wir Ihnen die von Ihrer Bank erhobenen Gebühren in Rechnung stellen.
- Die gfi verpflichtet sich, ihr bekannt gemachte Daten und Informationen unter Beachtung der geltenden Regeln des Bundesdatenschutzgesetzes vertraulich zu behandeln ( siehe Anlage Datenschutzerklärung).
- Diese Vereinbarung gilt für das Schuljahr **2019/2020**. Ein Rücktritt ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich.
- Nebenabreden, Ergänzungen sowie Änderungen zu dieser Vereinbarung bedürfen der Schriftform.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**gfi gGmbH**, Infanteriestraße 8, 80797 München

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE54ZZZ00000061271**

**Mandatsreferenz** WIRD SEPARAT MITGETEILT

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die gfi gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der gfi gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**HINWEIS:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift