



\_\_\_\_\_  
Name

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

\_\_\_\_\_  
Straße

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

## **Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot ab dem das Schuljahr 2024/2025**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Der Eigenanteil pro Mittagessen wird jährlich an die Entwicklung der Verbrau-  
cherpreise angepasst. Im Schuljahr 2023/2024 beträgt der Eigenanteil pro Mit-  
tagessen 3,80 €.**

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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

### **SEPA – Lastschriftmandat für**

Mittagessen Ganztagschule Rümmelsheim

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zahlungsempfänger Zahlungen bei Fäl-  
ligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu-  
gleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zah-  
lungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulö-  
sen.

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

Kontoinhaber (falls abweichend):

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir aufgrund der derzeitigen Rechtslage  
das Formular im Original benötigen