

**Anmeldung inkl. Einzugsermächtigung Mittagsverpflegung Schuljahr 2025/26**  
**Mensa Gemeinschaftsschule Deizisau**

**Schüler/-in:**

Vorname:	Familienname:
Geburtsdatum:	Lerngruppe <b>im SJ 25/26:</b>

**Mittagessen - bitte ankreuzen:**

**Monatsbeitrag pro Kind:**

	3 Tage pro Woche (Dienstag bis Donnerstag)	53,00 €
	4 Tage pro Woche (Montag bis Donnerstag)	70,00 €
	4 Tage pro Woche (Dienstag bis Freitag)	70,00 €
	5 Tage pro Woche (Montag bis Freitag)	88,00 €

**Erziehungsberechtigte(r):**

Vorname:	Familienname:
Straße:	Wohnort:
Tel.Nr./E-Mail:	

- Ich/Wir erhalte(n) Leistungen aus dem Paket für Bildung und Teilhabe. Der gültige Gutschein für die Mittagsverpflegung ist beigelegt bzw. wird nachgereicht bis spätestens zum 1. Schultag. Bei Nichtvorliegen werden die Monatsbeiträge vom unten angegebenen Konto eingezogen. Ich verpflichte mich, Änderungen im Leistungsbezug der Gemeinde Deizisau sofort mitzuteilen.

**Der für die Mittagsverpflegung zu entrichtende Monatsbeitrag wird von mir/uns übernommen:**

Datum

Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte

**Mit der Abbuchung des monatlichen Beitrags durch die Gemeindekasse Deizisau von meinem nachstehenden Konto bin ich einverstanden:**

**Angaben zum Zahlungsempfänger Gemeinde Deizisau**

Gläubiger ID: DE94ZZ00000207409	Mandatsreferenz 5.1088
---------------------------------	------------------------

**Angaben zum Zahlungspflichtigen – ZWINGEND AUSZUFÜLLEN!**

Kontoinhaber:	
IBAN: <b>DE</b> _____	
Bank:	BIC:

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte Rückgabe bis spätestens 09.01.2026 im Sekretariat der GMS oder im Rathaus Deizisau.**