



zurück an:
 Schule Laufach - Mittagsbetreuung
 z. H. Herrn Völker-Staab
 Raiffeisengasse 2a
 63846 Laufach

Name Erziehungsberechtigte/r

Straße

Wohnort

Telefon oder Handynummer

E-Mail Adresse

**Anmeldung Mittagsbetreuung
 "KinderReich" Schuljahr 2025/2026**

letzter Abgabetermin: 06.05.2025

Ansprechpartner Gemeinde
 Telefon: 06093/941-11
 Fax: 06093/941-27
 Sachbearbeiter: Tobias Hefter
 Email: tobias.hefter@laufach.de
 Zimmer-Nr.: R 1-06

Verbindliche Anmeldung für das Kind:

_____ Vorname des Kindes	_____ Nachname des Kindes	_____ Geburtsdatum	_____ Klasse im neuen Schuljahr
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	------------------------------------

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungszeiten an. Die Mindestbuchung für die Betreuung beträgt 2 Tage.

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag max. bis 14.30 Uhr	Monatsbeitrag
bis 13 Uhr						Grundgebühr 30 € plus 8 € je angekreuzten Schultag
bis 16 Uhr						Grundgebühr 55 € plus 15 € je angekreuzten Schultag

Bitte kreuzen Sie die Tage an, an denen Sie warme Mahlzeiten wünschen. Es gibt keine Mindestbuchung.

Warmes Mittagessen plus Wasser / Tee und Nachtsch / Obst	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Monatsbeitrag
						Essenspauschale*

*Monatspreis bei
 einem Essen in der Woche 17 €
 zwei Essen in der Woche 32 €
 drei Essen in der Woche 47 €
 vier Essen in der Woche 62 €
 fünf Essen in der Woche 77 €

Mein Kind isst Schweinefleisch	<input type="radio"/>	Mein Kind isst kein Schweinefleisch	<input type="radio"/>
-----------------------------------	-----------------------	---	-----------------------

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) werden hiermit anerkannt. Diese sind beigelegt, können aber auch auf der Homepage der Gemeinde Laufach eingesehen werden.

[https://www.laufach.de/Leben in Laufach > Familie, Kinder, Jugend & Senioren > Mittagsbetreuung](https://www.laufach.de/Leben%20in%20Laufach%20>%20Familie,%20Kinder,%20Jugend%20&%20Senioren%20>%20Mittagsbetreuung)

Ich bin damit einverstanden, dass Unterlagen auch per Email an mich versendet werden.

Laufach, _____
 Datum

AGB's zur Kenntnis genommen:

X _____
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

X _____
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000053592

Mandatsreferenz-Nr. Sie erhalten eine separate Mitteilung über die Vergabe.

Ich/Wir ermächtige/n hiermit die Gemeinde Laufach die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Laufach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

F A D

(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Name, Vorname des Kontoinhabers _____
Straße u. Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
Kreditinstitut (Name) _____

DE _____

Laufach, _____

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzhinweis:
Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Gemeindeverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen der Gemeinde Laufach unter www.laufach.de (unter der Rubrik „Datenschutzerklärung“) oder direkt bei der Gemeindeverwaltung Laufach.

Erledigungsvermerke:
von der Gemeinde
auszufüllen

Mandat bereits vorhanden: _____
Mandat erfaßt: am: _____
Name/Zeichen _____