



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 2026/2027

letzter Abgabetermin:

08.05.2026

Ansprechpartner Gemeinde

Telefon: 06093/941-11

Fax: 06093/941-27

Sachbearbeiter: Tobias Hefter

Email: tobias.hefter@laufach.de

Zimmer-Nr.: R 1-13

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	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	☐	Mein Kind isst kein Schweinefleisch	☐
-----------------------------------	-----------------------	---	-----------------------

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