Anmeldung zum Schulessen

Schuljahr 2026/2027 Grundschule Sillenstede

Name Eltern*: _____

Straße/PLZ/Ort*: _____

Telefon*: _____

Vorname/Name Kind*: _____

Klasse*: _____

Allergien: _____

Hiermit melde ich mein Kind für den Zeitraum **17.08.2026** bis **07.07.2027** zu einem **Monatsbeitrag** von:

70,18 € für 5-Tage Woche **56,16 € für 4-Tage Woche** **42,12 € für 3-Tage Woche** **28,08 € für 2-Tage Woche**
oder für **1 Tag pro Woche 14,04 €** zum Schulessen an.

(Berechnung: 193 Essentage x 4,00 € = 772,00 € : 11 Monate = 70,18 € : 5 Tage = 14,04 €). Sofern Sie Ihr Kind nur für einzelne Tage anmelden möchten, kreuzen Sie diese bitte nachfolgend an:

montags (14,04 €) ☐

dienstags (14,04 €) ☐

mittwochs (14,04 €) ☐

donnerstags (14,04 €) ☐

freitags (14,04 €) ☐

Bildung- und Teilhabepaketberechtigt: ☐

Bewilligung bitte dem Antrag beifügen. Ohne Bewilligung wird der Essenbeitrag von Ihrem Konto abgebucht und würde nach erfolgter Vorlage erstattet werden. (Bankverbindung ist zwingend erforderlich)

Den Speiseplan finden Sie unter www.meerblickwhv.de/speiseplan. Senden Sie diesen an speiseplan@meerblickwhv.de oder per WhatsApp an 0173-7108745.Eine Anmeldung ist nur für die Kinder möglich, die am entsprechenden Tag auch im Ganztag angemeldet sind. Können Sie das Bildung- und Teilhabepaket in Anspruch nehmen setzen Sie oben bitte das Kreuz.

Eine Kündigung/Änderung des Schulessens ist mit **Ablauf jeden Monats** mit einer Frist von **5 Werktagen zum Monatsende möglich**. Die Kündigung/Änderung bedarf der **Schriftform**. Auch bei einem Schulwechsel muss das Essen durch die Eltern gekündigt werden. Bei nicht planbaren Ereignissen, wie z.B. Unwetter, Pandemien etc. durch die dann keine Mittagsverpflegung wie geplant stattfinden kann, können nur volle überzahlte Monate erstattet werden. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen (https://www.meerblickwhv.de). Eine Teilnahme am Schulessen ist für Ihr Kind nur möglich, wenn regelmäßige Zahlungseingänge erfolgen. Nach **dreimaliger Rücklastschrift erfolgt ein dauerhafter Ausschluss vom Essen**. Mitgegessen werden kann dann wieder bei Vorlage eines Gutscheines im bewilligten Zeitraum oder mit einer Vorabüberweisung für ein Schulhalbjahr, wenn vorangegangene Forderungen beglichen sind. Mit der Abbuchung vom nachfolgenden Konto per SEPA Lastschriftverfahren, bin ich einverstanden: **erste Abbuchung im August 2026, letzte Abbuchung im Juni 2027.**

Bankverbindung*

Kontoinhaber*: _____

IBAN*: _____ BIC: _____

(Mandatsreferenz: 1. Buchstabe Vorname +Nachname des Kindes (bei Dopplung + 2. Buchstabe des Vornamens) Gläubiger ID: DE82ZZZ00001541666)

Datum: _____ Unterschrift*: _____

***Pflichtfelder, ohne die eine Anmeldung nicht möglich ist!**
Ansprechpartner für Rückfragen zur Abrechnung des Schulessens ist meerBlick – Ihr Caterer**, Tel: 0 44 21 – 80 99 571, Email:** speiseplan@meerblickwhv.de**, WhatsApp 01737108745 (keine Anrufe – nur Mitteilungen)**