

Anmeldung zu Mensa und Nachmittagsangeboten

Realschule Schuljahr 2026 / 2027

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Klassenlehrer*in

Telefonnummer(n) der Eltern

gültig ab

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
☐ Orchester (R5-R10) 11:55 – 12.40 Uhr	☐ Glockenchor (R5) 7:30 – 8:15 Uhr		
	☐ Mensa-Essen	☐ Mensa-Essen	☐ Mensa-Essen
☐ Schülermentoren (R5-R7) (Lernhilfe + Hausaufgaben- unterstützung) 13:45 – 15:20 Uhr ☐ Schulband (R5-R10) 13:45 -15:20 Uhr (14-tägig)	Nachmittags- unterricht	☐ Lern- und Spielzeit (R5) 13.45 -15.20 Uhr	Nachmittags- unterricht

Sämtliche AGs und Lernangebote in der Realschule sind kostenlos.

Änderungen können nur zum Halbjahr vorgenommen werden.

Das Mittagessen in der Mensa kostet 5,25 Euro und gewählt ist das Standardmenü 1. Änderungswünsche müssen über das Formular auf unserer Homepage getätigt werden. Essensbestellungen, bzw. -abbestellungen für die Mensa können nur zum neuen Monat getätigt werden.

Im Falle von kurzfristiger Abwesenheit (z.B. Krankheit) können Meldungen bis 8:00 Uhr über das Sekretariat berücksichtigt werden.

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA – Lastschriftmandat Mittagstisch

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers]

Gemeindekasse Zwiefalten, Marktplatz 3, 88529 Zwiefalten

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE35ZZZ00000415954

die wiederkehrenden Zahlungen für den Mittagstisch in Höhe von 5,25 € je Mahlzeit für unsere Tochter / unseren Sohn

Name / Vorname

von meinem/unserem Konto u. a. Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Betreuung und/oder Mittagstisch
(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)

Mandatsreferenznummer

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Geldinstitut an, die von der Gemeindekasse Zwiefalten auf mein (unser) nachfolgend näher bezeichnetes Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum
Kontoinhaber

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift abweichender