



**Mauerfeldschule  
Grundstufe der Geschwister-Scholl-Schule**

**Anmeldeformular für regelmäßige Essensteilnahme als  
Schüler/in am Mittagstisch der Schul-Cafeteria  
Geschwister-Scholl-Schule**

Name / Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_ Vorname / Erziehg.berechtigte/r: \_\_\_\_\_  
Telefonische Erreichbarkeit ELTERN: \_\_\_\_\_  
Name (Kind): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Bekannte Nahrungsmittelallergien (ärztliche Bescheinigung!): \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Kind: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
zur regelmäßigen monatlichen Essensteilnahme (20 Tage / Monat) an.  
Das einzelne Mittagessen kostet 3,80 €\* -  
somit beläuft sich dies für einen Monat auf 57,00\* €.   
\* beinhaltet eine Hauptspeise, Dessert und Getränk.  
Diese monatlichen Kosten ergeben sich nur bei jährlicher Zahlungsweise (12 Monate!).  
D. h. eine Verkürzung zieht automatisch den monatlichen Preis von 76,00 € nach sich!

Mir ist bekannt, dass dieser Betrag von 57,00 € auch während der Schulferien beglichen werden muss – dies ist zur Erhaltung des günstigen Essenspreises erforderlich.  
Dafür ist ein monatlicher Dauerauftrag bei der Sparkasse / Bankinstitut einzurichten.  
(Termin: Zum 1. des Monats)

Darin sind folgende Angaben zu notieren:

Name des Kindes / Erziehungsberechtigte/r,  
Im Feld Verwendungszweck: GSS – Mittagstisch  
Kto. Nr.: IBAN DE 95 5065 2124 0122 2506 16  
(Sparkasse Langen-Seligenstadt)

Dieses Anmeldeformular wird mit der Unterschrift gültig und gilt für das laufende Schuljahr.

Mit freundlichen Grüßen

Ich bin mit den Angaben im o.a.  
Anmeldeformular einverstanden und  
werde mich um die Einrichtung eines  
Dauerauftrages kümmern:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r