

# Anmeldung zum Mittagessen und/ oder zur Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde ich  0 meine Tochter  0 meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
 Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
 Vorname des Kindes

SJ 26/27  
 Schuljahr

\_\_\_\_\_  
 Klasse  
 im SJ 26/27

für das Schuljahr 2026/2027 verbindlich für folgendes Angebot an der Albertus-Magnus-Schule in Viernheim an:

	<b>Mittagessen</b>	<b>Mittagessen + Nachmittagsbetreuung</b>																
Angebotsumfang	Mittagessen	Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung und Freizeitangebot von 13:10h bis 15:30h																
Kosten	Pro Essenstag in der Woche werden 20,- € <b>pro Monat</b> berechnet*.	Pro Betreuungstag in der Woche werden inkl. Essen 35,- € <b>pro Monat</b> berechnet*.																
Wochentage	<table border="1"> <tr><td></td><td>Montag</td></tr> <tr><td></td><td>Dienstag</td></tr> <tr><td></td><td>Mittwoch</td></tr> <tr><td></td><td><b>Donnerstag</b> <small>(langer Tag der 5. Klässler 2026/2027)</small></td></tr> </table>		Montag		Dienstag		Mittwoch		<b>Donnerstag</b> <small>(langer Tag der 5. Klässler 2026/2027)</small>	<table border="1"> <tr><td></td><td>Montag</td></tr> <tr><td></td><td>Dienstag</td></tr> <tr><td></td><td>Mittwoch</td></tr> <tr><td></td><td>Donnerstag</td></tr> </table>		Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag
	Montag																	
	Dienstag																	
	Mittwoch																	
	<b>Donnerstag</b> <small>(langer Tag der 5. Klässler 2026/2027)</small>																	
	Montag																	
	Dienstag																	
	Mittwoch																	
	Donnerstag																	

\_\_\_\_\_  
 Nachname der/ des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
 Vorname der/ des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
 Straße/ Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ

\_\_\_\_\_  
 Wohnort

\_\_\_\_\_  
 Telefonnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
 Telefonnummer (dienstlich) [optional]

\_\_\_\_\_  
 E-Mailadresse [optional; mit Angabe meiner/ unserer Emailadresse bin ich/ sind wir einverstanden, Informationen zur Betreuung per E-Mail zu erhalten]

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

- **Anmeldung nur mit komplett ausgefüllter Einzugsermächtigung (siehe Rückseite) gültig.**
- **Anmeldung bitte im Briefkasten oder Sekretariat der Albertus-Magnus-Schule abgeben.**
- **Anmeldeschluss für Mittagessen und Nachmittagsbetreuung ist der 26.06.2026.**
- \*Eine Rückerstattung bei Unterrichtsausfall, Erkrankung etc. ist i. d. R. nicht möglich.

# Anmeldung zum Mittagessen und/ oder zur Nachmittagsbetreuung



Albertus-Magnus-Schule  
Bischöfliches Gymnasium

## SEPA-Lastschrift-Mandat Mittagessen / Nachmittagsbetreuung

Ich ermächtige die Schulgesellschaft St. Martinus gGmbH

die Kosten für das  **Essensangebot**  
sowie ggfs. die  **Nachmittagsbetreuung\*\***

in Höhe von **monatlich \_\_\_\_\_, – €**

in den Monaten September 2026 (erstes Einzugsdatum: 01.10.2026) bis Juni 2027  
(letztmaliger Einzug: 01.07.2027) von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulgesellschaft St. Martinus  
gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\*\*bitte ankreuzen