

# Vereinbarung für Schüler der Grundschule der Paul-Gerhardt-Schule Kahl

zwischen

den Erziehungsberechtigten Frau: \_\_\_\_\_

Herr: \_\_\_\_\_

wohnhaft in (Straße, PLZ und Wohnort) \_\_\_\_\_

Telefonnr., ggf. Telefaxnr. \_\_\_\_\_

ggf. Email-Adresse \_\_\_\_\_

und

der Firma Priska gGmbH, Ernstkirchen 4, 63825 Schöllkrippen vertreten durch Herrn  
Andreas Roos, Geschäftsführer

über die **Bereitstellung eines Mittagessens – Grundschule** im Schuljahr 2020 / 2021 für  
die Schülerin / den Schüler

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

in der Paul-Gerhardt-Schule, Freigerichter Str. 12, 63796 Kahl am Main

## § 1

### Gegenstand und Zweck des Vertrages

Mittagsverpflegung durch die Firma Priska gGmbH an der Paul-Gerhardt-Schule.

Ihre Tochter / Ihr Sohn hat im Rahmen der Ganztagsbetreuung die Möglichkeit der  
Mittagsverpflegung durch die Firma Priska gGmbH. Wir bitten Sie uns mitzuteilen, an  
welchen Tagen Ihre Tochter / Ihr Sohn verbindlich das Mittagessen einnimmt.

Unser Kind nimmt ab \_\_\_\_\_ verbindlich an der Mittagsverpflegung teil  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- 5 Tagen wöchentlich
- 4 Tagen wöchentlich (Tage:.....)
- 3 Tagen wöchentlich (Tage:.....)
- 2 Tagen wöchentlich (Tage:.....)
- 1 Tag wöchentlich (Tag:.....)

**Für die bereitgestellte Ganztagschülerkarte wird eine Kautionshöhe von 5,00 € erhoben. Unter folgenden Umständen wird die Kautionshöhe nicht zurückerstattet:**

- **Beschriftete / beklebte Kartenhülle**
- **Defekte / verschmutzte Kartenhülle**
- **Defekte Karte**

## **§ 2 Kosten für die Teilnehmer**

Die Kosten für das Mittagessen (täglich 3,40 €, inklusive Suppe oder Dessert) im gesamten Schuljahr 2020 / 2021 betragen:

a. Bei 5 Besuchstagen pro Woche	mtl.	58,14 €
b. Bei 4 Besuchstagen pro Woche	mtl.	46,58 €
c. Bei 3 Besuchstagen pro Woche	mtl.	35,02 €
d. Bei 2 Besuchstagen pro Woche	mtl.	23,46 €
e. Bei 1 Besuchstag pro Woche	mtl.	11,56 €

Ab Oktober 2020 werden 10 gleiche Raten immer am Ersten des Monats bis Juli 2021, zur Zahlung fällig und von Ihrem Bankkonto eingezogen.

Eine Erstattung, der bereits entrichteten Kosten für das Mittagessen, erfolgt nur bei Abmeldung bis 08:00 Uhr am selbigen Tag per E-Mail an: [mail@priska-integration.de](mailto:mail@priska-integration.de).

Die Firma Priska gGmbH wird hiermit ermächtigt, die Kosten von folgendem Konto abzubuchen:

**Bitte füllen Sie die angehängte SEPA – Lastschriftvereinbarung aus.**

**Sie erhalten, nach Vergabe der Mandatsreferenznummer, auf schriftlichen Wunsch eine Kopie der Vereinbarung.**

**Bitte auch bei Bezuschussung über das Bildungspaket ausfüllen, damit bei Ablauf der Bildung und Teilhabe eine weitere Essensbereitstellung gewährleistet ist.**

## **§ 3 Aufsichtspflicht**

Auch während der Einnahme des Mittagessens übt die Paul-Gerhardt-Schule die Aufsichtspflicht über die Schülerin / den Schüler aus.

**§ 4  
Laufzeit der Vereinbarung**

Die Vereinbarung läuft für das gesamte Schuljahr 2020 / 2021. Eine Kündigung während des Schuljahres ist nur mit einer Kündigungsfrist von 1 Monat zum Monatsende möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

***Sollte es zu einer Rücklastschrift der eingezogenen monatlichen Beträge kommen, behält sich die Firma Priska gGmbH vor, die Vereinbarung mit sofortiger Wirkung zu kündigen.***

**§ 5  
Nebenabreden**

Nebenabreden zu diesem Vertrag bestehen nicht.

**§ 6  
Änderungen und Ergänzungen**

Änderungen und Ergänzungen des Vertrages bedürfen der Schriftform.

**§ 7  
Gerichtsstand**

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten ist das Amts- und Landgericht Aschaffenburg.

Schöllkrippen, .....

..... , .....

.....  
Andreas Roos  
Geschäftsführer  
06024-6390601

.....  
Unterschrift der  
Erziehungsberechtigten

**Priska gGmbH, Ernstkirchen 4, 63825 Schöllkrippen  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000323488**

**SEPA – Lastschriftmandat  
Mandatsreferenznummer** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Priska gGmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Priska gGmbH auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (*finden Sie auf Ihrem Kontoauszug, bzw. bei Ihrer Bank zu erfragen*)

DE																													
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen) (*finden Sie auf Ihrem Kontoauszug, bzw. bei Ihrer Bank zu erfragen*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort	Datum
	T T M M J J J J

Unterschrift