

ANMELDUNG SCHÜLERAUSSPEISUNG VOLKSSCHULE – MITTELSCHULE **2023/24**

BITTE LESERLICH AUSFÜLLEN!

Vorname Schüler/in	Name Schüler/in
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Tel.Nr.	
E-Mail	

Bitte Klasse eintragen und Zutreffendes ankreuzen:

Volksschule	Kl.	a	b	c	d	Hort	MiBe
Mittelschule	Kl.	a	b	c	d		

Angaben lt. Allergenverordnung:

Mein Kind darf Speisen mit den folgenden Zutaten nicht essen*:

A = glutenhaltiges Getreide	B = Krebstiere	C = Ei	D = Fisch
E = Erdnuss	F = Soja	G = Milch/Laktose	
H = Schalenfrüchte	L = Sellerie	M = Senf	N = Sesam
O = Sulfide	P = Lupinen	R = Weichtiere	

keine Allergien

*Alle anderen Buchstaben können in kleinsten Mengen vorhanden sein. Mit meiner Unterschrift auf Seite zwei bestätige ich, dass ich die Mitteilung bezüglich Allergenverordnung erhalten habe.

Weitere Angaben:

Mein Kind ist andersgläubig (kein Schweinefleisch)

.....

Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit wird weitgehend auf eine geschlechterspezifische Differenzierung verzichtet. Entsprechende Begriffe und Formulierungen gelten im Sinne der Gleichbehandlung selbstverständlich für alle Geschlechter.
Seite 1 von 2 Schuljahr 2023/24

An das
Marktgemeindeamt Pichl bei Wels
Gemeindeplatz 7
4632 Pichl bei Wels

Anmeldung & Einzugsauftrag Schuljahr 2023/24

Durch meine eigenhändige Unterschrift melde ich mein Kind

_____ zur Teilnahme an der Schülerausspeisung an.
(Vorname, Name)

Ich verpflichte mich, die in der Tarifordnung vom 18.02. 2022 beschriebenen Bedingungen, sowie die Erklärungen im Elternbrief 2023/24 zu erfüllen. Mein Kind nimmt bis 28. Juni 2024, an folgenden Tagen an der Ausspeisung teil:

Tage	Bitte X		Einzugsermächtigung															
Mon		Kontoinhaber																
Die		Bankverbindung/ Ort																
Mitt		BIC																
Do		Kontonummer/ IBAN																
Fr																		

Hiermit ermächtige ich die Marktgemeinde Pichl bei Wels, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Schülerausspeisung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuführen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu beantragen.

.....
Datum (TT/MMM/JJJJ)

.....
**Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte(r)

**Die Unterschrift kann in ausgedruckter Form handschriftlich erfolgen. Bei Verwendung von Handy- Signatur/ID-Austria/Digitales Amt kann die Unterschrift elektronisch aufgebracht werden und das Dokument per E-Mail übermittelt werden.

Die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Pichl bei Wels finden Sie auf www.pichl.ooe.gv.at .