



ANMELDUNG KINDERAUSSPEISUNG KRABELSTUBE – KINDERGARTEN 2024/25

BITTE LESERLICH AUSFÜLLEN!

_____ Vorname des Kindes	_____ Name des Kindes	
_____ Straße, Hausnummer		
_____ PLZ	_____ Ort	
_____ Tel. Nr. (Pflichtfeld)		
_____ E-Mail Adresse (Pflichtfeld)		
Kindergartenjahr (bitte ankreuzen)		
Krabbelstube <input type="checkbox"/>	1. Jahr oder mittleres Jahr <input type="checkbox"/>	letztes Jahr/Schulanfänger/in <input type="checkbox"/>

Unterjährige Anmeldung Krabbelstubenkind

Anmeldung mit Pädagogin abgesprochen/Kurzzeichen Pädagogin _____

Essensstart: _____ **(Datum)**

Angaben lt. Allergenverordnung:

Mein Kind bzw. ich dürfen Speisen oder Speisen mit den folgenden Zutaten nicht essen*):

- | | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A = glutenhaltiges Getreide | <input type="checkbox"/> B = Krebstiere | <input type="checkbox"/> C = Ei | <input type="checkbox"/> D = Fisch |
| <input type="checkbox"/> E = Erdnuss | <input type="checkbox"/> F = Soja | <input type="checkbox"/> G = Milch/Laktose | |
| <input type="checkbox"/> H = Schalenfrüchte | <input type="checkbox"/> L = Sellerie | <input type="checkbox"/> M = Senf | <input type="checkbox"/> N = Sesam |
| <input type="checkbox"/> O = Sulfide | <input type="checkbox"/> P = Lupinen | <input type="checkbox"/> R = Weichtiere | |
| <input type="checkbox"/> keine Allergien | | | |

Alle anderen Buchstaben können in kleinsten Mengen vorhanden sein. Mit meiner Unterschrift auf Seite 2 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.



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

Anmeldung & Einzugsauftrag 2024/25

Durch meine eigenhändige Unterschrift melde ich mein Kind

zur Teilnahme an der Kinderausspeisung an.

(Vorname, Name)

Ich verpflichte mich, die in der Tarifordnung vom 18. Februar 2022 beschriebenen Bedingungen, sowie die Erklärungen im Elternbrief 2024/25 zu erfüllen. Mein Kind nimmt bis 01. August 2025, an folgenden Tagen an der Kinderausspeisung 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 Kinderausspeisung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. 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

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

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

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.