



## **ÄNDERUNG DER ANMELDUNG SCHÜLERAUSSPEISUNG VS – MS – Hort** **ZUM SEMESTER 2024**

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

### **Bitte Klasse eintragen und Zutreffendes ankreuzen:**

<b>Volksschule .....</b>	<b>Kl.</b>	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>	<b>Hort</b>	<b>MiBe</b>
<b>Mittelschule .....</b>	<b>Kl.</b>	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>		

### **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)

.....

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

## ÄNDERUNG der Teilnahme zur Schülerausspeisung & Einzugsauftrag

Durch meine eigenhändige Unterschrift **ändere** ich **per Semester 2024** die bestehende Anmeldung zur Teilnahme an der Schülerausspeisung von

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

Die Änderung gilt aus abrechnungstechnischen Gründen ab **dem 01. März 2024**.

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 ab 01. März 2024 **GEÄNDERT** 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 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 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](http://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.