

LVR-Louis-Braille-Schule · Meckerstraße 1-3 · 52353 Düren

**LVR-Louis-Braille-Schule Düren**

Nadja Koch / Sekretariat

Tel: 02421 40782-206

[nadja.koch@lvr.de](mailto:nadja.koch@lvr.de)

## Teilnahme Ihres Kindes/Ihrer Kinder am Mittagessen an der LVR-Louis-Braille-Schule Düren

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigten,

Sie haben die Möglichkeit, Ihr Kind an der Mittagsverpflegung in der Schule teilnehmen zu lassen. Wir berechnen eine **monatliche Pauschale in Höhe von 32,50 €**, in welcher die tatsächlichen Schultage, bewegliche Ferientage und mögliche Krankheitstage bereits berücksichtigt wurden.

Bei Nichtteilnahme des Kindes an der Mittagsverpflegung (z. B. Krankheit, Klassenfahrten) besteht kein Anspruch auf Erstattung des Pauschalbetrages für das Mittagessen. Bei nachweislicher Abwesenheit von mehr als 4 Wochen am Stück (ohne Ferien z. B. bei Aufenthalt im Krankenhaus oder Reha), kann der/die Schüler\*in vom Essen abgemeldet werden.

Sofern Sie die Teilnahme wünschen, füllen Sie bitte das anliegende Dokument „SEPA-Basislastschrift Mandat“ auf Seite 3 aus und lassen dieses dem Schulsekretariat zukommen. Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats gilt zugleich als Einwilligungserklärung zur Essensteilnahme. Die Essenspauschale für die Mittagsverpflegung wird jeweils Anfang des Monats von Ihrem Girokonto abgebucht.

Sie sind dazu verpflichtet, jede Änderung dem Sekretariat zu melden und ggf. einen Anspruch auf Sozialleistungen aktuell zu halten.

Hinweis: Sollte auf Ihrem Konto am Tag der vorgesehenen Abbuchung (regelmäßig bis zum 5. Tag des Monats bzw. am darauffolgendem Bank-Arbeitstag) nicht ausreichend Guthaben

vorhanden sein oder die Bankverbindung nicht aktuell sein, erhebt das Kreditinstitut Gebühren für die sog. Rücklastschrift. Hierauf haben wir keinen Einfluss, müssen diese Kosten aber an Sie weitergeben.

Kinder aus Familien, welche Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, Wohngeld oder Kinderzuschlag beziehen, können einen Antrag auf Übernahme der Kosten für das Mittagessen stellen.

Zur Antragstellung aus dem sog. Bildungs- und Teilhabepaket wenden Sie sich bitte an Ihr Jobcenter/Sozialamt bzw. Ihre Agentur für Arbeit.

Mit freundlichen Grüßen

i. A. Nadja Koch  
(Schulsekretariat)

## SEPA-Basislastschrift Mandat

Zahlungsempfänger: Louis-Braille-Schule  
Meckerstraße 1-3  
52353 Düren

Sparkasse Düren  
IBAN: DE66 3955 0110 0041 3010 37  
BIC SDUEDE33

Mandatsreferenz: Mittagsverpflegung <Name Vorname des Kindes>

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger zur wiederkehrenden Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

### Kontoinhaber\*in (Zahlungspflichtige\*r):

|                        |  |
|------------------------|--|
| Name, Vorname:         |  |
| Name des Kindes:       |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ und Ort:           |  |
| Kreditinstitut / BIC:  |  |
| IBAN:                  |  |

Ort

Datum

Unterschrift