BDKJ Darmstadt e.V., Donnersbergring 38a, 64295 Darmstadt

# Vertragsänderung für das Schuljahr 2026/2027

## Georg-August-Zinn-Schule

Nachname*: _____ Vorname*: _____ Klasse*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geschlecht*: M: ○ W: ○ D: ○ Staatsangehörigkeit: _____

Straße*: _____ PLZ*: _____ Ort*: _____

**Die Betreuung meines Kindes wird für das Schuljahr 2026/27 wie folgt verändert:**

**Bitte ankreuzen**:

### Betreuungsmodule

| **Betreuung Modul 1** | **Betreuung Modul 2** |
|---|---|
| bis 14:30 Uhr ○ | bis 17:00 Uhr ○ |
| Kosten: kostenfrei | Kosten: 185,00 € |

**Gewünscht ab:** _____

### Mittagessen

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für das Mittagessen an: Ja: ○ Nein: ○

Mein Kind isst Normalkost: ○ Mein Kind isst vegetarisch: ○

Mein Kind hat eine Allergie: ○ Wenn ja, welche: _____

Alle Speisepläne werden grundsätzlich ohne Schweinefleisch erstellt.

Die Kosten für das Mittagessen betragen **98,00 € pro Monat** und werden pauschal im Monat berechnet. Der Betrag wird am ersten Bankarbeitstag des Monats eingezogen. Eine Erstattung von Kosten aufgrund Nichtteilnahme des Kindes am Essen ist nicht möglich. Die **Anmeldung** zum Mittagessen ist bis zum **15. eines Monats** für den Folgemonat möglich. Eine **Abmeldung** vom Mittagessen ist **zweimal jährlich** möglich: 01.08. bis 31.12. **zum 01.02.** und 01.01. bis 31.03. **zum 31.07.**

**Gewünscht ab:** _____

Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Nutzung der Daten durch den BDKJ Darmstadt e.V. einverstanden. **Der ursprüngliche Betreuungsvertrag gilt in allen anderen Bestimmungen weiterhin.**
Die **Bearbeitungsgebühr** für diese Vertragsänderung beträgt **einmalig 20,00 €** und wird zum nächst möglichen Termin gemäß des erteilten SEPA-Lastschriftmandates eingezogen.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten