

WICHTIG - Dieses Exemplar ist für Ihre Unterlagen



PERSPEKTIVE
Bildung e.V.

Perspektive Bildung e.V.

Brohler Straße 13

50968 Köln

Tel.: 0221-66 99 06 0

Fax: 0221-66 99 0610

Email: info@perspektive-koeln.de

<http://www.perspektive-koeln.de>

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns, Ihr Kind im neuen Schuljahr 2024/2025 mit dem Mittagessen zu versorgen.
Sie erhalten mit diesem Brief folgende Unterlagen:

Für die Schule/Verwaltung (**grüne Seiten**):

- 1x Vertrag zum Mittagessen
- Formular zur Einrichtung der SEPA-Lastschrift
- Informationen zu bevorzugter Mahlzeit, Allergien und Unverträglichkeiten
- Schweigepflichtentbindung BuT (nur für Antragssteller:innen)

Für Sie:

- 1x Vertrag zum Mittagessen
- Infoblatt BuT (nur für Antragssteller:innen)
- Vorabinformation SEPA-Lastschrift

Alle grünen Seiten senden Sie bitte ausgefüllt bis zum 12. Juli 2024 an Lukas Finkeldei (lukas.finkeldei@heliosschule.de) oder geben die Unterlagen im Sekretariat ab.

Wenn Sie Bildung- und Teilhabe (**BuT**) berechtigt sind (siehe Infoblatt BuT), senden Sie uns mit den Unterlagen unbedingt eine Kopie Ihres aktuellen **Leistungsbescheides** mit. Außerdem brauchen wir eine unterschriebene **Schweigepflichtentbindung**, für eine gute Kooperation zwischen uns, der Schule und den jeweiligen Ämtern.

Sollte uns der aktuelle Leistungsbescheid nicht vorliegen, müssen Sie den Essensbeitrag in voller Höhe zahlen!

Falls Sie Rückfragen zum Vertrag oder zu Bildung und Teilhabe haben, wenden Sie sich gerne an folgende Personen:

Emina Hasic-Hodzic Tel: 0221-35589980 **E-Mail:** emina.hasic-hodzic@heliosschule.de

Lukas Finkeldei Tel: 0176 23258093 **E-Mail:** lukas.finkeldei@heliosschule.de

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen als Eltern und natürlich ganz besonders auf die Arbeit mit Ihren Kindern.

Mit freundlichen Grüßen

Aysun Dinc

(Verwaltung, Perspektive Bildung e.V.)



Vertrag zur Teilnahme am Mittagessen an der Helios Gesamtschule

zwischen

Perspektive Bildung e.V.
Brohler Straße 13
50968 Köln

und

Herrn/Frau/Familie _____ Telefon: _____

Adresse _____ Email: _____

für das Kind _____ **Geb.-Datum** _____ **Stammgruppe/Jahrgang** _____

1. Erteilung eines Mandats zum Lastschrifteinzug

Der Zeitraum eines Schuljahres ist immer vom 01. August bis zum 31. Juli des Folgejahres festgelegt. Für diesen Zeitraum wird ein Essensgeld (Umlage auf 12 Monate berechnet) pro Schule und Schuljahr ermittelt, die 12-mal zu zahlen ist (unabhängig von der Anwesenheit des Kindes). Wir ziehen den Essensgeldbeitrag zum 03. eines Monats von Ihrem Konto ein. Bitte gewährleisten Sie die regelmäßige Zahlung, da ansonsten Gebühren anfallen können. Für diesen Beitrag erhalten Ihre Kinder frisch gekochtes Mittagessen und frisches Obst.

2. Kosten und Teilnahme

Die Teilnahme am Mittagessen kostet monatlich 52€ für drei Tage und 62€ für vier Tage pro Woche.

Es wird folgendes gebucht (**bitte ankreuzen**):

Teilnahme an drei Tagen (Montag, Mittwoch, Donnerstag)

Teilnahme an vier Tagen (Montag, Dienstag, Mittwoch, Donnerstag)

Freitags bietet die Schule kein Mittagessen an, damit die Schüler:innen mit ihren Familien früh ins Wochenende starten können.

2. Verfahren bei Zahlungsverzug

Aus den unterschiedlichsten Gründen kann es dazu kommen, dass Zahlungen nicht erfolgen können. In diesem Fall wird ein Mahnverfahren eingeleitet, das bei ausbleibender Reaktion zum Ausschluss des Kindes vom Mittagessen führt. **Um dies zu vermeiden, stehen wir für Gespräche immer zur Verfügung, um gemeinsam Lösungen zu finden.**

3. Teilnahme am Bildungs- und Teilhabepaket

Für viele Familien gibt es auch die Möglichkeit, über das Paket Bildung und Teilhabe (BuT) kostenlos am Mittagessen teilzunehmen. Hiermit verpflichte ich mich, aktuelle Unterlagen (z.B. Leistungsbescheide, Kurzanträge) zuverlässig an die jeweiligen Ansprechpartnern:innen der Schule vorzulegen (im Sekretariat). Wir garantieren Ihnen Hilfestellung und Beratung hierzu, um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten.

Köln, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Perspektive Bildung e.V.



Vertrag zur Teilnahme am Mittagessen an der Helios Gesamtschule

zwischen

Perspektive Bildung e.V.
Brohler Straße 13
50968 Köln

und

Herrn/Frau/Familie _____ Telefon: _____

Adresse _____ Email: _____

für das Kind _____ **Geb.-Datum** _____ **Stammgruppe/Jahrgang** _____

1. Erteilung eines Mandats zum Lastschrifteinzug

Der Zeitraum eines Schuljahres ist immer vom 01. August bis zum 31. Juli des Folgejahres festgelegt. Für diesen Zeitraum wird ein Essensgeld (Umlage auf 12 Monate berechnet) pro Schule und Schuljahr ermittelt, die 12-mal zu zahlen ist (unabhängig von der Anwesenheit des Kindes). Wir ziehen den Essensgeldbeitrag zum 03. eines Monats von Ihrem Konto ein. Bitte gewährleisten Sie die regelmäßige Zahlung, da ansonsten Gebühren anfallen können. Für diesen Beitrag erhalten Ihre Kinder frisch gekochtes Mittagessen und frisches Obst.

2. Kosten und Teilnahme

Die Teilnahme am Mittagessen kostet monatlich 52€ für drei Tage und 62€ für vier Tage pro Woche.

Es wird folgendes gebucht (**bitte ankreuzen**):

Teilnahme an drei Tagen (Montag, Mittwoch, Donnerstag)

Teilnahme an vier Tagen (Montag, Dienstag, Mittwoch, Donnerstag)

Freitags bietet die Schule kein Mittagessen an, damit die Schüler:innen mit ihren Familien früh ins Wochenende starten können.

2. Verfahren bei Zahlungsverzug

Aus den unterschiedlichsten Gründen kann es dazu kommen, dass Zahlungen nicht erfolgen können. In diesem Fall wird ein Mahnverfahren eingeleitet, das bei ausbleibender Reaktion zum Ausschluss des Kindes vom Mittagessen führt. **Um dies zu vermeiden, stehen wir für Gespräche immer zur Verfügung, um gemeinsam Lösungen zu finden.**

3. Teilnahme am Bildungs- und Teilhabepaket

Für viele Familien gibt es auch die Möglichkeit, über das Paket Bildung und Teilhabe (BuT) kostenlos am Mittagessen teilzunehmen. Hiermit verpflichte ich mich, aktuelle Unterlagen (z.B. Leistungsbescheide, Kurzanträge) zuverlässig an die jeweiligen Ansprechpartnern:innen der Schule vorzulegen (im Sekretariat). Wir garantieren Ihnen Hilfestellung und Beratung hierzu, um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten.

Köln, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Perspektive Bildung e.V.



SEPA-Basislastschriftmandat

Perspektive Bildung e.V.
Brohler Straße 13
50968 Köln

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen für das Mittagessen im Ganztags von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Schule: Helios Gesamtschule	Name des Kindes:
Essensgeldbetrag: <input type="checkbox"/> 3 Tage 52,00 EUR <input type="checkbox"/> 4 Tage 62,00 EUR	Gläubiger Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002495974
Mandatsreferenz: Mittagsessenverpflegung (Debitorennummer wird ergänzt)	

Vor- und Nachname:																
Straße und Hausnummer:																
Postleitzahl und Ort:																
Land:																
Name des Kreditinstituts (Ihre Bank):																
BIC-Nummer: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
IBAN-Nummer: <table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E														
D	E															

Ort, Datum

Unterschrift

BITTE ZURÜCK AN DIE SCHULE / VERWALTUNG!

Informationen zu bevorzugter Mahlzeit, Allergien und Unverträglichkeiten

Name des Kindes _____ Stammgruppe _____

Kontakt bei Rückfragen _____

Bitte ankreuzen

Nur vegetarische Mahlzeiten

Mahlzeiten mit und ohne Fleisch

Allergien und Unverträglichkeiten, wichtige gesundheitliche Hinweise:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



WICHTIG - Dieses Exemplar ist für Ihre Unterlagen

Pre-Notification/ Vorankündigung zum SEPA Lastschriftinzug

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Fall der Erteilung des Lastschriftmandats für den Beitrag zum Mittagessen im Rahmen der Ganztagschule teilen wir Ihnen hiermit mit, dass

zum jeweils 1. des Monats, beginnend mit dem 01.09.2024 der Beitrag zum Mittagessen von Ihrem Konto abgebucht wird.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Zu den Folgeabbuchungen erhalten sie keine weitere Nachricht.

Bitte bewahren Sie diese Benachrichtigung auf.

Mit freundlichen Grüßen

Hildegard Horstkemper-Schürmann

Perspektive Bildung e.V.

Brohlerstr. 13

50968 Köln

info@perspektive-koeln.de



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

Vielleicht haben Sie Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT).

Dies können sein:

- Kostenübernahme für Klassenfahrten
- Zuschüsse für Ausflüge der Klasse
- **Kostenloses Mittagessen**
- Schulbedarf
- Lernförderung
- Zuschüsse für Beiträge in Sportvereinen oder anderen kulturellen Einrichtungen

Sie gehören zu dem Kreis der Anspruchsberechtigten, wenn Sie:

Empfänger:innen von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Asylhilfe, Wohngeld oder Kinderzuschlag sind.

Nur mit regelmäßig eingereichtem Leistungsbescheid kann Ihr Kind kostenlos mitessen. Sollte uns der aktuelle Bescheid nicht vorliegen, müssen Sie den vollen Preis für das Mittagessen bezahlen!

Sollten Sie zu den Geringverdiener:innen gehören, richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein. Eine Erstattung der Gelder können Sie beim **Job Center** anfragen.

Wenn Sie Unterstützung bei der Antragsstellung benötigen, wenden Sie sich gerne an folgende Personen:

(Sekretariat) Tel: 0221 – 355 899 80
emina.hasic-hodzic@heliosschule.de

Email:

oder an

Herr Lukas Finkeldei Tel: 0176 23258093 Email: lukas.finkeldei@heliosschule.de

BITTE ZURÜCK AN DIE SCHULE / VERWALTUNG!



PERSPEKTIVE
Bildung e.V.

Einverständniserklärung für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket

Ich bin damit einverstanden, dass mir zustehende Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket beantragt und gegebenenfalls auch an die Schule/ Perspektive Bildung e.V. überwiesen werden. Diese können sein: Mittagessen, Ausflüge, Klassenfahrten, (Lernförderung, Teilhabe am kulturellen Leben u. Schulbedarf, wird individuell angewiesen).

Die Information über den erfolgten Antrag darf an die Schule und die Mitarbeitenden im Ganztag weitergegeben werden.

Ich erteile eine Schweigepflichtentbindung gegenüber: n

- Antragssteller:innen (Schule, Perspektive Bildung e.V.)
- Leistungserbringer:innen (z.B. Jocenter Köln, Stadt Köln, Familienkasse)
- Anbieter:innen (Perspektive Bildung e.V., Lernförderinstitut)

Ich bin damit einverstanden, dass diese Stellen gegenseitig im Rahmen ihrer Aufgabenbereiche (Antragstellung, Auskunft zum Antragsstatus, Bewilligung, Abrechnung, Rechnungsstellung) entsprechende Auskünfte erteilen und meine BuT relevanten Daten austauschen dürfen.

Diese Einverständniserklärung gilt, bis auf Widerruf, für die gesamte Schulzeit meines Kindes.

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Stammgruppe:

Telefonnummer (für Rückfragen):

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten