

**Anmeldung zur Mittagsverpflegung/Ganztagschule an  
der Augustiner Realschule plus in Hillesheim  
im Schuljahr 2026/2027**

Ab dem \_\_\_\_\_ nimmt mein/unser Kind am Essen der

ARS Hillesheim teil:

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klassenstufe

\_\_\_\_\_  
Name der Eltern/

Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

**(beide Elternteile sind einzutragen)**

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Straße/Anschrift

☐ Mittagessen zum Preis von **4,90€** / Essen

☐ ohne Mittagessen

(Preisänderungen vorbehalten)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

**Die Teilnahme an der Mittagsverpflegung erfolgt  
ausschließlich über die Erteilung eines  
SEPA-Lastschriftmandates. Dies ist der Anlage  
ausgefüllt und unterschrieben beigelegt.**