



# Rückgabe bis spätestens 20. Juni 2025

**Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:** Nachname, Vorname

Anschrift, Telefon

## Anmeldung zu der entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln 2025/2026

Als Erziehungsberechtigte oder als Erziehungsberechtigter der Schülerin oder des Schülers

**Schülerin/Schüler:** Nachname, Vorname

**Klasse 2025/2026:**

« \_\_\_\_\_ »

melde ich mich hiermit bei der Geschwister-Scholl-Schule verbindlich zur entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln im kommenden Schuljahr an. Der Leihvertrag kommt mit der fristgerechten Zahlung des Entgelts zustande. Die nachfolgenden Bedingungen sind Bestandteil des Vertrages:

- **Das Entgelt muss bis zum 14.08.2025 entrichtet werden. Wer diese Frist nicht einhält, entscheidet damit, alle Lernmittel rechtzeitig auf eigene Kosten zu beschaffen. Ihr Kind erhält dann von der Schule kein Buch!**
- **Die über das Ausleihverfahren angebotenen Lernmittel werden von der Schule an die Schülerinnen und Schüler gegen Empfangsbestätigung ausgehändigt. Nach Erhalt der Lernmittel sind diese auf Vorschäden zu überprüfen. Falls Vorschäden festgestellt werden, müssen diese unverzüglich der Schule mitgeteilt werden.**
- **Die Erziehungsberechtigten sind dafür verantwortlich, dass die ausgeliehenen Lernmittel pfleglich behandelt und zu dem von der Schule festgesetzten Zeitpunkt in einem unbeschädigten Zustand zurückgegeben werden. Falls die Lernmittel beschädigt oder nicht fristgerecht zurückgegeben werden, so dass eine weitere Ausleihe nicht möglich ist, sind die Erziehungsberechtigten zum Ersatz des Schadens in Höhe des Zeitwertes der jeweiligen Lernmittel verpflichtet.**

### Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

**Vollzahler (Kontoinformationen siehe Informationsblatt)**

Ich bin **leistungsberechtigt (siehe Informationsblatt)** und damit bin ich von der Zahlung des Entgeltes für die Ausleihe befreit. Der **Nachweis ist bis zur der oben angegebenen Zahlungsfrist** durch Vorlage des Leistungsbescheides oder durch eine Bescheinigung des Leistungsträgers zu erbringen. Stichtag ist der 01.05.2025.

(Vom Klassenlehrer\*in auszufüllen: Der Bescheid \_\_\_\_\_ lag vor.)

Ich bin erziehungsberechtigt für **mindestens drei** schulpflichtige Kinder an **allgemeinbildenden Schulen** und beantrage eine Ermäßigung des Entgeltes um 20% für die Ausleihe. **Der Nachweis ist bis zur der oben angegebenen Zahlungsfrist zu erbringen (durch Vorlage des Schülersausweises oder entsprechender Bescheinigungen).**

(Die Bescheinigungen lagen vor. Bestätigung und Kürzel Klassenlehrer\*in:  \_\_\_\_\_)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/r

Geschwister-Scholl-Schule Hildesheim  
Hauptschule  
Ludolfingerstr. 16-18, 31137 Hildesheim

Telefon: 05121 301 8000  
Telefax: 05121 301 8001  
E-Mail: [hs-geschwister-scholl@schulen-hildesheim.de](mailto:hs-geschwister-scholl@schulen-hildesheim.de)  
[www.geschwister-scholl-schule-hildesheim.de](http://www.geschwister-scholl-schule-hildesheim.de)

## Einverständniserklärung

Meine Tochter/ mein Sohn nimmt an der Mittagsverpflegung in der Geschwister-Scholl-Schule teil.

Ich bin damit einverstanden, dass die Bestellung und Abrechnung der Mahlzeiten mit Hilfe der Bestell- und Abrechnungssoftware der Firma PCA Professional Card Administration GmbH, Vorsetzen 41, 20459 Hamburg erfolgt und zu diesem Zweck, die nachfolgenden Daten zu 1) und - sofern eine BuT-Berechtigung besteht - zu 2) in der Software erfasst und gespeichert werden. PCA versichert, dass die Erfassung und Speicherung der Daten nach den Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung erfolgt.

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma PCA an. Diese können Sie hier einsehen: [https://hildesheim.clients.pca.de/web-cantine/system/agb.jsf?id=inc\\_agb.xhtml](https://hildesheim.clients.pca.de/web-cantine/system/agb.jsf?id=inc_agb.xhtml)

### 1) Daten der Schülerin/ des Schülers

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Schulische E-Mailadresse (IServ): \_\_\_\_\_

### 2) Daten für die BuT-Abrechnung

Die Kosten für das Mittagessen meiner Tochter/ meines Sohnes werden in voller Höhe vom Jobcenter bzw. Sozialamt übernommen, weil ich einen Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) habe. Ich erhalte eine der folgenden Leistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Bürgergeld
- Asylbewerberleistungen
- Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt
- Wohngeld oder Kinderzuschlag

Bewilligende Behörde: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_ Gültig bis \_\_\_\_\_

Sollten Sie keinen Anspruch auf BuT-Leistungen haben, lesen Sie bitte in der Anleitung zur Nutzung des PCA-Webportals, wie Sie das Essen bezahlen.

Die Geschwister-Scholl-Schule übermittelt die Daten zu 1) und 2) an PCA. PCA legt für jede Schülerin/ jeden Schüler ein Kundenkonto an. Dort können Sie die Bestellungen und Abrechnungen jederzeit einsehen. Die persönlichen Zugangsdaten für das Kundenkonto sollen an folgende E-Mailadresse geschickt werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- die oben genannte E-Mailadresse meiner Tochter/ meines Sohnes (IServ)
- meine persönliche Mailadresse (bitte angeben) \_\_\_\_\_

Wie Sie zum Kundenkonto gelangen, lesen Sie in der Anleitung zur Nutzung des PCA-Webportals.

Ich kann diese Einverständniserklärung jederzeit und mit sofortiger Wirkung mündlich (Telefon: 05121/ 301-8000) oder schriftlich (E-Mail: [hs-geschwister-scholl@schulen-hildesheim.de](mailto:hs-geschwister-scholl@schulen-hildesheim.de)) gegenüber der Geschwister-Scholl-Schule widerrufen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_