



## Elterninformation

Sehr geehrte Eltern,

hiermit möchten wir Sie über die Abwicklung und Abrechnung der Mittagsversorgung informieren. In der **Nelson-Mandela-Realschule plus Dierdorf** wird wöchentlich von Montag bis Donnerstag ein Mittagessen im Martin-Butzer-Gymnasium Dierdorf angeboten.

Als Eltern haben Sie den Vorteil, dass Sie Informationen über den Speiseplan der Mensa von zu Hause aus abrufen können. Weiterhin haben Sie eine schnelle und deutliche Übersicht sowohl über die von Ihrem Kind abgeholten Mahlzeiten, als auch über Ihren aktuellen Kontostand.

Damit Ihr Kind an der Mittagsversorgung teilnehmen kann, müssen Sie in Mensa Max ein Kundenkonto anlegen!

**Eine Registrierung Ihres Mensa Max Kontos ist ab dem 21.07.2025 möglich**

### Anmeldung „MensaMax“

1. Internetseite: <https://login.mensaweb.de> aufrufen
2. **Neues Kundenkonto anlegen** anklicken
3. Projekt: **NR111**
4. Einrichtung: **NMRS**
5. Freischaltcode: **1310** eingeben.

Die erforderlichen Benutzerdaten sind in die farblich hinterlegten Pflichtfelder einzugeben.

Nach Freigabe Ihres Zugangs erhalten Sie eine E-Mail mit Ihren Zugangsdaten. Wenn Sie Ihr Passwort vergessen sollten, können Sie sich jederzeit ein neues Passwort zusenden lassen.

### **Essensbestellung „Mensa Max“**

Die Essensbestellungen für Ihre Kinder werden durch die Kreisverwaltung Neuwied vorgenommen.

Kinder der Ganztagschule müssen am Mittagessen teilnehmen.

### **Essensabbestellung „Mensa Max“**

Wenn Ihr Kind **krank** ist und die Schule nicht besuchen kann, müssen Sie spätestens bis **8.45 Uhr** im **Sekretariat** anrufen. Danach ist eine Abmeldung nicht mehr möglich und das Essen muss bezahlt werden.

## Kosten des Mittagessens

Das Mittagessen kostet **4,40 €**, ermäßigt **1,00 €** (Antrag auf Sozialfonds bei geringem Einkommen).

Der Betrag wird für jedes Essen von Ihrem MensaMax Konto täglich abgebucht.

Sollten Sie ALG II, Sozialhilfe, Wohngeld oder einen Kindergeldzuschlag erhalten, werden die Kosten für das Mittagessen übernommen.

In diesem Fall müssen Sie einen Antrag beim zuständigen Sozialamt oder Jobcenter stellen.

Antragsvordrucke erhalten Sie im Sekretariat der Schule.

### Bezahlung des Mittagessens „Mensa Max“

Sie haben die Möglichkeit selbst zu entscheiden, wann, wie oft und wie viel Sie überweisen.

Bitte zahlen Sie spätestens bis zum **04.08.2025** den ersten Betrag ein.

Wenn kein Guthaben vorhanden ist bekommt Ihr Kind kein Mittagessen.

Als Zahlungsmöglichkeit steht Ihnen die Überweisung, die Einrichtung eines Dauerauftrages oder die Bareinzahlung zur Verfügung.

Empfänger:	Kreisverwaltung Neuwied
IBAN:	DE26574501200030250344
BIC:	MALADE51NWD
Bank:	Sparkasse Neuwied

Als Verwendungszweck müssen der **Login-Name und der Name Ihres Kindes** angegeben werden.

### Essensausgabe

Ihr Kind erhält in der Schule einen Chip.

Für die Essensausgabe muss Ihr Kind den Chip immer dabei haben.

Bei Verlust des Chips kann Ihr Kind im Sekretariat einen neuen beantragen.

Hierfür werden dem MensaMax Konto 5, -- € belastet.

Bei Fragen können Sie uns gerne anrufen.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre Kreisverwaltung Neuwied

---

**Kreisverwaltung Neuwied \* Postfach 21 61 \* 56562 Neuwied**

**Ihre Ansprechpartnerin bei der Kreisverwaltung:**

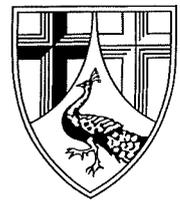
Frau Cyrus

Tel.: 02631/803-365

[theresa.cyrus@kreis-neuwied.de](mailto:theresa.cyrus@kreis-neuwied.de)

# KREISVERWALTUNG NEUWIED

Abteilung Immobilien und Schulen



## Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils an den Kosten des Mittagessens in der Ganztagschule im Rahmen der Sozialfonds-Regelung

Schuljahr 2025/2026

**Angaben über die Schülerin/den Schüler für die/den die Leistung beantragt wird**  
(für jedes Kind ist ein eigener Antrag zu stellen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Klasse

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Eltern/des Elternteils (bei Alleinerziehenden)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

### weitere Haushaltsmitglieder

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

## Einkommensgrenze

(entspricht den Einkommensgrenzen der Lernmittelfreiheit)

	bei 2 Elternteilen*	bei 1 Elternteil
1 Kind	26.500 € (brutto)	22.750 € (brutto)
2 Kinder	30.250 € (brutto)	26.500 € (brutto)
3 Kinder	34.000 € (brutto)	30.250 € (brutto)
4 Kinder	37.750 € (brutto)	34.000 € (brutto)
usw.		

\* Einkommen des im gemeinsamen Haushalt lebenden Partners wird ebenfalls angerechnet.

### Erklärung über das Einkommen

- Ich/wir beziehen kein Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Wohngeld oder Kinderzuschlag

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Einkommenssteuerbescheid 2023  
 Arbeitgeberbescheinigung über den im Jahr 2023 gezahlten Bruttolohn  
 Rentenbescheid  
 Sonstige Unterlagen \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, werde ich sofort dem Schulträger mitteilen. Mir ist bekannt, dass die Gewährung von Leistungen im Rahmen der Sozialfonds-Regelung für das Mittagessen widerrufen werden kann, wenn ich falsche Angaben gemacht habe.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Eingang:

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte den Antrag an die für Ihren Wohnort zuständige Behörde senden

(Stadt Neuwied = Stadtverwaltung Neuwied, Landkreis Neuwied = Kreisverwaltung Neuwied, Westerwaldkreis = Jobcenter Montabaur, Landkreis Altenkirchen = Kreisverwaltung Altenkirchen)

Füllen Sie diesen Antrag bitte vollständig aus. Zutreffende Felder sind anzukreuzen. Für jede/n Leistungsberechtigte/n ist ein eigener Antrag zu stellen. Bitte beachten Sie die ergänzenden Angaben zu den beantragten Leistungen (Ziffern IV bis VI), die beizufügenden Anlagen sowie die Unterschrift (Ziffer VII).

### I. Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl / Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

### II. Persönliche Angaben zur / zum Leistungsberechtigten (Kind, Jugendliche/r, junge/r Erwachsene/r)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Straße; soweit abweichend von I.)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl / Ort; soweit abweichend von I.)

Die / Der Leistungsberechtigte besucht:

eine allgemein-/berufsbildende Schule im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

eine Kindertageseinrichtung im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

eine Kindertagespflegestelle im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule / Einrichtung / Tagesmutter) (Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung / Tagesmutter)

Die / Der Leistungsberechtigte erhält folgende Leistung/en:

Bürgergeld oder Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Asylbewerberleistungen nach § 2 des Asylbewerberleistungsgesetzes (AsylbLG)

Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

**Hinweis: Als Nachweis ist der aktuelle Leistungsbescheid einzureichen!**

Der aktuelle Leistungsbescheid:

ist diesem Antrag beigelegt  wird nachgereicht  liegt bereits vor

Bei Berufsschülerinnen / Berufsschülern ist eine aktuelle Schulbescheinigung beizufügen; Die Schulbescheinigung:

ist diesem Antrag beigelegt  wird nachgereicht  liegt bereits vor

### III. Beantragte Leistungen

- Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter IV)
- Ausflüge der Schule / der Kindertageseinrichtung (Bitte die Anlage „Ausflüge“ beifügen)
- Schülerbeförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter V und VI)
- Schulbedarf (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter VI; Bei Leistungsberechtigten unter 7 Jahren oder über 15 Jahren ist außerdem eine aktuelle Schulbescheinigung beizufügen)
- Lernförderung (Bitte die Anlage „Lernförderung“ und eine Kopie des letzten Zeugnisses beifügen)
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Bitte die Anlage „Teilhabe“ beifügen)

### IV. Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

Das gemeinschaftliche Mittagessen wird eingenommen:

- in der besuchten Schule / Kindertageseinrichtung / Tagespflegestelle
- im Hort: \_\_\_\_\_ (Name und Anschrift der Einrichtung)

Die / Der Leistungsberechtigte nimmt seit dem \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche am Mittagessen teil.

### V. Schülerbeförderung

Es müssen vorrangig Zuschüsse bei der Schülerbeförderungsstelle der Kreisverwaltung Neuwied beantragt werden; Aufgrund dieses Antrages wurden Zuschüsse:

- bewilligt; Es entfällt jedoch ein Eigenanteil in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro / Monat
- nicht bewilligt; Ablehnungsgrund: \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise (Bescheid der Schülerbeförderungsstelle, Rechnungen, Quittungen, etc.):

- sind diesem Antrag beigelegt
- werden nachgereicht

### VI. Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
(Kontonummer / IBAN)

\_\_\_\_\_  
(Bankleitzahl / BIC)

\_\_\_\_\_  
(Bank)

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

### VII. Unterschrift

#### Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII und dem Bundeskindergeldgesetz erhoben.

#### Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass erforderliche Daten bei den jeweiligen Trägern / Leistungsanbietern eingeholt bzw. an die Träger / Leistungsanbieter übermittelt werden. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Mir ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben die Leistungen zurückgefordert werden können. Alle Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen. Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)