

Anmeldeformular zum Mittagessen

Daten Erziehungsberechtigter:

Vorname:

Nachname:

Straße /Nr. PLZ / Ort

Telefon:..... E-mailadresse:.....

Daten Essensteilnehmer:

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum: Klasse:

Schule: **Abo** am: MO DI MI DO FR // Veggie (bitte ankreuzen)

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung an der gleichen Schule teilnehmen werden:

Vorname:Nachname:Geb.-Datum:Klasse:.....

Abo am: MO DI MI DO FR // Veggie (bitte ankreuzen)

Vorname:Nachname:Geb.-Datum:Klasse:.....

Abo am: MO DI MI DO FR // Veggie (bitte ankreuzen)

Bankverbindung , damit bei Vertragskündigung Ihr Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann:

Bank: BLZ:

Kontoinhaber: Konto- Nr.:

Nachlass/Zuschuss:

Ich bin Nachlassberechtigter im Rahmen des Bildungspakets (Nachweis beifügen!)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Essensbezahlung elektronisch erfasst und vertraulich behandelt werden. Diese Daten werden nur für diesen Zweck verwendet. Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die Schulessenversorgung nicht mehr benutzt werden kann.

(Datum) (Unterschrift -Erziehungsberechtigter)

Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!