

Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung – bitte ausgefüllt an der Schule abgeben

Erziehungsberechtigte

Nachname	Vorname	Telefon
		Emailadresse

Wohnort / Anschrift

PLZ	Ort	Teilort
Straße		Hausnummer

Essensteilnehmer/-teilnehmerin

Nachname	Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsdatum	Klasse

Bankverbindung - damit bei Vertragskündigung Ihr Rest-Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann

Kontoinhaber	IBAN
Bank	BIC

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 der Erziehungsberechtigten

Interne Vermerke

Anmeldung am	Anmeldung durch
Abmeldung am	Abmeldung durch
Pfand	Restguthaben
Zurückgezahlt <input type="checkbox"/>	Spende <input type="checkbox"/>