



# Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung Alemannenschule Wutöschingen



### Daten Erziehungsberechtigter:

Vorname: ..... Nachname: .....  
Straße /Nr.: ..... PLZ / Ort: .....  
Telefon: ..... Emailadresse: .....

### Daten Essensteilnehmer:

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

### Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung der Alemannenschule teilnehmen werden:

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

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

Kontoinhaber: ..... IBAN.: .....  
Bank: ..... BIC: .....

Ich möchte eine **automatische Emailbenachrichtigung**, wenn mein Buchungskonto **den Guthaben-Stand von 10,00 € unterschreitet**. Zusätzlich erhalte ich auch etwaige weitere Informationen

### **Nachlass/Zuschuss (wenn zutreffend, bitte ankreuzen):**

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(en) –Erziehungsberechtigte/r

**Bitte unterschrieben an der Schule oder im Rathaus abgeben!**