

Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung Ernst-Sigle-Gymnasium



Daten Erziehungsberechtigter:

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon:	Emailadresse:

Daten Essensteilnehmer:

Zutreffendes bitte ankreuzen: Chip anbei oder Chip neu

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung am Ernst-Sigle-Gymnasium teilnehmen:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:

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

Bank:	BIC:
Kontoinhaber:	IBAN:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

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

Nachlass/Zuschuss: (Nachweise bitte beifügen!)

- Ich bin nachlassberechtigt im Rahmen des Bildungspakets.
 Ich bin nachlassberechtigt im Rahmen der Stadt Kornwestheim.

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 Erziehungsberechtigte/r

Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!