

**Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung
Realschule und Kernzeitbetreuung Teckschule Katzenstein**



Daten eines Erziehungsberechtigten:

Vorname: Nachname:

Straße /Nr. PLZ / Ort

Telefon:Emailadresse:

Daten Essensteilnehmer:

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum:Klasse:

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung an der Realschule/TS Katzenstein teilnehmen werden:

Vorname:Nachname:Geb.-Datum:Klasse:

Vorname:Nachname:Geb.-Datum:Klasse:

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

Bank:BIC:
:.....

Kontoinhaber: IBAN:.....
.....

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Mein Kind/meine Kinder möchte/möchten am Mittagessen teilnehmen.
- ☐ Mein Kind/meine Kinder ist/sind zur Ganztagsbetreuung an folgenden Tagen angemeldet:

Name des Kindes: Verbindliche Essenstage <table border="1"><tr><th>MO</th><th>DI</th><th>MI</th><th>DO</th></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>	MO	DI	MI	DO	☐	☐	☐	☐	Name des Kindes: Verbindliche Essenstage <table border="1"><tr><th>MO</th><th>DI</th><th>MI</th><th>DO</th></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>	MO	DI	MI	DO	☐	☐	☐	☐
MO	DI	MI	DO														
☐	☐	☐	☐														
MO	DI	MI	DO														
☐	☐	☐	☐														
Name des Kindes: Verbindliche Essenstage <table border="1"><tr><th>MO</th><th>DI</th><th>MI</th><th>DO</th></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>	MO	DI	MI	DO	☐	☐	☐	☐									
MO	DI	MI	DO														
☐	☐	☐	☐														

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Nachlass/Zuschuss:

- ☐ Ich bin Nachlassberechtigter im Rahmen des Bildungspakets (Nachweis beifügen!)
- ☐ Ich bin Nachlassberechtigter im Rahmen der Wernau-Card (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!