

Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung Schulzentrum Rehau



Daten Erziehungsberechtigter:

Vorname: Nachname:

Straße /Nr.: PLZ / Ort:

Telefon: Emailadresse

Daten Essensteilnehmer:

Gutenbergschule Rehau

Markgraf-Friedrich-Schule Rehau

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum: Klasse:

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung am Schulzentrum 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 i-NET-Menue
Buchungskonto **einen Stand von 10,00 € unterschreitet**.

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!