



Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung Mariano-Josephinum



Anmeldung / Abmeldung ab _____ für den elektronischen Bestellvorgang

Daten / Erziehungsberechtigter:

Vorname: Nachname:

Straße /Nr.: PLZ / Ort:

Telefon: Emailadresse

Daten / Essensteilnehmer:

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum: Klasse:

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung des Mariano-Josephinum teilnehmen werden:

Vorname: Nachname: Geb.-Datum: Klasse:

Vorname: Nachname: Geb.-Datum: Klasse:

Bankverbindung, zur Zuordnung der Kontobuchung und damit bei Vertragskündigung Ihr Rest-Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann:

Kontoinhaber: IBAN.:

Bank: BIC:

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

Ich verfüge über einen Berechtigungsschein (Bildung- und Teilhabe)
Bitte fügen Sie diesen unbedingt bei.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck 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 genutzt werden kann.

(Datum) (Unterschrift -Erziehungsberechtigter)

Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!