

Anmeldeformular zum Mittagessen Philipp-Matthäus-Hahn-Gemeinschaftsschule

Daten Erziehungsberechtigter

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Daten des Kindes

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung in der PMH-Schule teilnehmen

Vorname: _____ Nachname: _____ Klasse: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Klasse: _____

Bankverbindung (damit bei Vertragskündigung Ihr Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann)

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Sonstiges

Wir bitten Sie Einzahlungen auf das I-Net-Konto ab einer Mindestsumme von 30,- € vorzunehmen. Geringere Beträge sind zu vermeiden. Des Weiteren weisen wir darauf hin, dass am Anfang eine einmalige Chipgebühr in Höhe von 4,- € von Ihrem I-Net-Konto abgebucht wird. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

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 schriftlich 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)