

**Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung
der IGS in der Malgartener Straße, Bramsche
Pächter: Dirk Liebold, Tel. Nr. 05461-7089460**

Daten Erziehungsberechtigter:

Vorname: Nachname:
Straße /Nr. PLZ / Ort
Telefon:..... Emailadresse:.....

Daten Essensteilnehmer:

Vorname: Nachname:
Geb.-Datum: Klasse (Stufe + Zusatz)

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung an der Schule 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: BLZ:
Kontoinhaber: Konto- Nr.:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

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)