



## Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung an der Realschule Tamm



### Daten Erziehungsberechtigte/r

Nachname		Vorname	
Straße / Nr.		PLZ / Ort:	
Telefon:			
Email-Adresse:			

### Daten Kind (Essensteilnehmer)

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	

### Falls Geschwisterkinder an der gleichen Schule:

Nachname:	
Vorname:	
Nachname:	
Vorname:	

### Bankverbindung

(bei Vertragskündigung wird Ihr Rest-Guthaben auf Ihr Konto rücküberwiesen)

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
BANK:	

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

### 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. Diese hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die Schulessensversorgung nicht mehr benutzt werden kann. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter:

<https://tamm.inetmenue.de/sf/index.php/datenschutz>

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bitte unterschrieben im Sekretariat der Realschule Tamm abgeben!**