



Gotthard-Müller-Schule

Grund- und Gemeinschaftsschule
Filderstadt-Bernhausen

La Souterrainer Straße 9
70794 Filderstadt

Telefon 0711 489613-0
Telefax 0711 489613-29

sekretariat@gms-filderstadt.de
www.gms-filderstadt.de

Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung Gotthard-Müller-Gemeinschaftsschule

Daten Erziehungsberechtigte/r:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail Adresse: _____

Daten Essensteilnehmer:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung 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: _____

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