



michaelschmittgastro e. K.
Rosenäcker 25
71394 Kernen im Remstal
TEL 07151/1658898
FAX 07151/1658899
info@michaelschmittgastro.de
www.michaelschmittgastro.de
Ust-IdNr. 275 389 849

Neuanmeldung
 Änderungen
ab Datum

Vor- und Nachname (des Schülers): _____

Vor- und Nachname (des Erziehungsberechtigten): _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	Name der Schule: _____ Klasse: _____ Mein Kind isst <input type="checkbox"/> kein Fleisch <input type="checkbox"/> kein Fisch Nahrungsmittelallergien: _____
--	---

<p>Dauerbesteller: Mein(e) Sohn/Tochter wird an folgenden Tagen am Essen teilnehmen:</p> <p><input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag</p>	<p>Diese Anmeldung gilt bis auf Widerruf (bis Sie Ihr Kind abmelden). Bestellung nur bei ausreichendem Guthaben auf dem Essensgeldkonto möglich. Gebühr für Chip & Registrierung € 4,00.</p> <p>An- und Abmeldungen sind täglich bis 09:00 Uhr online oder telefonisch möglich.</p>
---	--

Bestellung wird selbstständig über www.michaelschmittgastro.de durchgeführt.

mein Kind erhält vergünstigtes Mittagessen durch BuT-Leistungen / Bildungskarte / Bonuskarte

Kartenummer: _____

Änderungen sind sofort zu melden.

Datum, Unterschrift _____

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich willige ein, dass die Daten des oben genannten Schülers zum Zwecke der Essensversorgung an der oben genannten Schule genutzt werden. Diese Daten dienen ausschließlich der Zuordnung der Essensbestellung, der Abrechnung sowie der Verwaltung des eingezahlten Guthabens. Die übermittelten Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und für keinen anderen Zweck weitergegeben.

Datum, Unterschrift _____