



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 MAX-BORN-GYMNASIUM Schule: _____ aktuelle Klasse: _____ zukünftige Klasse: _____ Mein Kind isst <input type="checkbox"/> kein Fleisch <input type="checkbox"/> kein Fisch Nahrungsmittelallergien: _____ Bitte Attest / Nachweis abgeben.
--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<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</p> <p><u>ODER</u></p> <p><input type="checkbox"/> Bestellung wird selbstständig über www.michaelschmittgastro.de durchgeführt.</p>	<p>Diese Anmeldung gilt bis auf Widerruf (bis Sie Ihr Kind abmelden).</p> <p>Kosten für Chip & Registrierung € 4,00.</p> <p>Krank- und Abmeldungen sind täglich bis 8:30 Uhr möglich, unter Tel. 07151-1658898, per E-Mail oder direkt nach dem Login im Bestellmenü.</p> <p>Bestellung nur bei ausreichendem Guthaben auf dem Essensgeldkonto möglich.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

mein Kind erhält vergünstigtes Mittagessen durch BuT-Leistungen / Bildungskarte oder Bonuscard

Kartenummer: _____

Die Karte muss in Kopie beigefügt werden. 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 _____