



## Anmeldeformular Mittagsverpflegung

Hiermit melde ich mein/e Kind/er / mich für das neue Online-Bestellsystem am Schulzentrum Sylt an und teile Ihnen die notwendigen Kontodaten mit.

Auf Grundlage folgender Daten erhält mein Kind / erhalte ich ein Passwort sowie Login für den Zugang zum Bestellsystem über das Internet.

Schülerin/Schüler     Lehrerin/Lehrer     Angestellte/r SVS    (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Geschwister/Ehepartner, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung teilnehmen werden:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung, damit bei Vertragskündigung Ihr Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Nachlass/Zuschuss:

Ich bin nachlassberechtigt im Rahmen des Bildungspakets (Nachweis bitte beifügen!)

### **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Betreiber der Mensa 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 (ggf. Erziehungsberechtigter)

**Bitte unterschrieben in der Mensa abgeben!**