

Bitte geben Sie diese Anmeldung **unterschieden** bei der Klassenlehrkraft oder im Sekretariat der Schule ab.

Einmalige Anmeldung zum Mittagessen

Daten des Essensteilnehmers		
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Unverträglichkeiten/ Allergien*		
Klasse		
Schule	☐ SBBZ geistige Entwicklung ☐ SBBZ körperl. u. motorische Entw.	☐ SBBZ Sprache
Schulkindergarten	☐ für geistigbehinderte Kinder ☐ für körperbehinderte Kinder	☐ für sprachbehinderte Kinder

*Bitte tragen Sie hier alle Unverträglichkeiten und Allergien ein, die beim Essen zu beachten sind.

Daten des Erziehungsberechtigten	
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Angemeldete Tage (Bitte ankreuzen!)				
Montag	Dienstag	Mittwoch (Nachmittagsbetr.)*	Donnerstag	Freitag (Nachmittagsbetr.)*

* Teilnahme an der Mittagsverpflegung an kurzen Schultagen nur bei Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung



Kosten
Das Schulessen wird immer pauschal abgerechnet: für 5 Tage pro Woche: 65,00 € pro Monat für 4 Tage pro Woche: 52,00 € pro Monat für 3 Tage pro Woche: 39,00 € pro Monat für 2 Tage pro Woche: 26,00 € pro Monat für 1 Tage pro Woche: 13,00 € pro Monat
Das Essensgeld wird immer im Voraus abgebucht. Der Monat August ist beitragsfrei.
Wenn das Essensangebot aufgrund von unverschuldeter Abwesenheit mindestens 11 Schultage am Stück nicht in Anspruch genommen werden kann, kann eine Erstattung von 4 EUR pro Tag beantragt werden. Bitte benutzen Sie dafür den beiliegenden Vordruck.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu den angegebenen Bedingungen bis auf Widerruf zum Mittagessen an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Abrechnungszwecken digital erfasst und verwaltet werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihr einverstanden.

Datum

Unterschrift des volljährigen Essensteilnehmers
bzw. des Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie diese Anmeldung **unterscrieben** bei der Klassenlehrkraft oder im Sekretariat der Schule ab.

SEPA-Lastschriftmandat

Daten des Essensteilnehmers		
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Klasse		
Schule	☐ SBBZ geistige Entwicklung ☐ SBBZ körperl. u. motorische Entw.	☐ SBBZ Lernen ☐ SBBZ Sprache
Schulkindergarten	☐ für geistigbehinderte Kinder ☐ für körperbehinderte Kinder	☐ für sprachbehinderte Kinder

Ich ermächtige den **Landkreis Esslingen, Pulverwiesen 11, 73728 Esslingen am Neckar** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landkreis Esslingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Etwaige Guthaben werden beim Ausscheiden aus der Schule abschließend erstattet.

Weitere Hinweise:

Die Gläubiger-ID-Nummer und die Mandatsreferenznummer werden mit der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Bei fehlgeschlagener Lastschrifteinreichung werden die Bankspesen in Rechnung gestellt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail für Vorabbenachrichtigung

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN (diese finden Sie auch auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum und Unterschrift

Datenschutzerklärung des Landkreises Esslingen

Allgemeines

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten liegt uns sehr am Herzen. An dieser Stelle möchten wir Sie daher über den Datenschutz in unserer Behörde informieren. Selbstverständlich beachten wir die gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (BDSG) des Telemediengesetzes (TMG) und andere datenschutzrechtliche Bestimmungen.

Die Daten werden erhoben durch das
Landratsamt Esslingen, Neckarstr. 1, 73728 Esslingen, Tel. 0711/3902-0

Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes unter derselben Anschrift oder unter datenschutz@lra-es.de.

Gegenstand des Datenschutzes

Gegenstand des Datenschutzes sind personenbezogene Daten. Diese sind nach §3 Abs.1 BDSG Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse einer bestimmten oder bestimmbaren natürlichen Person. Hierunter fallen z. B. Angaben wie Name, Post-Adresse, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer, ggf. aber auch Nutzungsdaten wie Ihre IP-Adresse.

Umfang der Datenerhebung und -speicherung

Wir erheben und speichern wir Ihre persönlichen Daten grundsätzlich nur, soweit es für die Erbringung der Dienstleistung Mensa und Kioskbetrieb notwendig ist. Dazu kann es erforderlich sein, Ihre persönlichen Daten an Unternehmen weiterzugeben, die wir zur Erbringung der Dienstleistung oder zur Vertragsabwicklung einsetzen. Dies sind z.B. Abrechnungsunternehmen oder andere Service-Dienste.

Nach vollständiger Vertragsabwicklung werden Ihre Daten gesperrt und nach Ablauf der steuer- und handelsrechtlichen Vorschriften gelöscht, sofern Sie nicht ausdrücklich einer darüber hinaus gehende Datenverwendung zugestimmt haben.

Zweckgebundene Datenverwendung

Wir beachten den Grundsatz der zweckgebundenen Daten-Verwendung und erheben, verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten nur für die Zwecke, für die Sie sie uns mitgeteilt haben. Eine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte erfolgt ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nicht, sofern dies nicht zur Erbringung der Dienstleistung oder zur Vertragsdurchführung notwendig ist. Auch die Übermittlung an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Auskunftspflichten oder wenn wir durch eine gerichtliche Entscheidung zur Auskunft verpflichtet werden.

Auch den unternehmensinternen Datenschutz nehmen wir sehr ernst. Unsere Mitarbeiter und die von uns beauftragten Dienstleistungsunternehmen sind von uns zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet worden.

Auskunft- und Widerrufsrecht

Sie erhalten jederzeit ohne Angabe von Gründen kostenfrei Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten. Sie können jederzeit Ihre bei uns erhobenen Daten berichtigen lassen. Auch können Sie jederzeit die uns erteilte Einwilligung zur Datenerhebung und Verwendung ohne Angaben von Gründen widerrufen. Wir stehen Ihnen jederzeit gern für weitergehende Fragen zu unserem Hinweisen zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten zur Verfügung.

Bitte geben Sie diesen Antrag **unterschrieben** bei der Klassenlehrkraft oder im Sekretariat der Schule ab.

Antrag auf Rückerstattung der Kosten für die Mittagsverpflegung

Die Antragstellung ist möglich ab einer Fehlzeit von mindestens 11 Schultagen am Stück.

Name des Kindes: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Das Kind konnte von _____ bis _____ die Schule nicht besuchen.

Ich bitte um Erstattung der Kosten für die Mittagsverpflegung für diesen Zeitraum.

Buchungszeichen: 5 . _ _ _ _ . _ _ _ _ _ . _

Anschrift: _____

Bankverbindung: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Bitte erstatten Sie den Betrag in Höhe von _____ Euro auf das o.g. Konto

Datum: _____ Unterschrift Schule: _____