



**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: _____	Name der Schule: _____
PLZ / Wohnort: _____	Klasse: _____
Telefon: _____	mein Kind ist <input type="radio"/> Kein Fleisch <input type="radio"/> Kein Fisch
E-Mail: _____	Nahrungsmittelallergien: _____

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

Bestellung wird selbstständig über [www.michaelschmittgastro.de](http://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 \_\_\_\_\_