

**Antrag für die Teilnahme zur Anmeldung der Gemeinschaftsverpflegung via Internet.**  
Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

**1. Art des Accounts:**

Lehrer  Schüler

**2. Angaben zur Person:** (\* = Pflichtfelder, zwingend erforderlich)

**Schüler / Lehrer / Gast**

**Erziehungsberechtigter** (falls erforderlich)

Name:\* \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname:\* \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse\* \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ:\* \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort:\* \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Email:\* \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

**Schulzentrum Stetten a.k.M.**

Schule bzw. Einrichtung

**Chip-Nr.:** \_\_\_\_\_

(wird von der Vinzenz Service ausgefüllt)

Ihren Chip erhalten Sie mit Ihren persönlichen Zugangsdaten per Post. Der Preis pro Chip zur Identifikation des Essensteilnehmers beträgt einmalig € 3,00 und wird mit der ersten Monatsabrechnung eingezogen. Bei Verlust oder Beschädigung muss ein neuer Chip gegen Entgelt erworben werden.

**3. Bankverbindung**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz der Bank

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

Einverständniserklärung zum Bankeinzug:

Hiermit ermächtige ich die Vinzenz Service GmbH bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos fällige Beiträge für die Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

**Bitte beachten:** Im Falle einer Nichteinlösung fallen Rücklastschriftgebühren in Höhe von € 10,00 pro Vorgang an. Der Chip wird bis Ausgleich des rückständigen Betrages für die Essenbestellung gesperrt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragsnehmer

Datenschutzklausel:

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz. Alle Personen, welche Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient nur dem Zwecke der Mensa - Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters. Ich habe diese Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass o.g. Vertragsnehmer- und Nutzerdaten elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragsnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Nutzer

**Bitte zurück an: Vinzenz Service GmbH, Wachtelhau 1, 72488 Sigmaringen  
oder per Fax an 07571/7426-49**