

Genießen mit mehr WERT.

## Antrag für die Teilnahme zur Anmeldung der Gemeinschaftsverpflegung via Internet

Bitte leserlich und in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

1. Art des Accounts:  Lehrer  Schüler  Grundschule  Gem. Schule

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

### Schüler / Lehrer / Gast

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

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

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

Straße\* \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

### Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)

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

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

Straße:\* \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

## Schulzentrum Geislingen

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

(wird von der Vinzenz Service GmbH ausgefüllt)

Ihre persönlichen Zugangsdaten erhalten Sie nach Bearbeitung des Antrages im Sekretariat der Schule.  
Die einmalige Bearbeitungsgebühr beträgt € 3,00 und wird mit der ersten Monatsabrechnung eingezogen.

## 3. Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

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

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

BIC \_\_\_\_\_

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.

Die Zugangsdaten sind bis zum Ausgleich des rückständigen Betrages für die Essenbestellung gesperrt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragsnehmer/-in

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/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Chipinhaber/-in

**Neuanmeldung nur im Original zurück an:  
Vinzenz Service GmbH, Wachtelhau 1, 72488 Sigmaringen**