

**Anmeldeformular zur Schulverpflegung und der bargeldlosen Schulkostenabwicklung
Hirschbergschule Werkrealschule**

Daten Erziehungsberechtigte/r:

Name:	Vorname:	E-Mail:
Straße, Hausnummer:		Postleitzahl, Wohnort:

Daten Schüler/in:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:

Geschwister, die ebenfalls an einer Schule in Ludwigsburg unterrichtet werden:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Schule:	Klasse:

**Die Bankverbindung ist eine Pflichtangabe zur Überweisung von Restguthaben bei Vertragskündigung.
Bitte beachten Sie, es handelt sich NICHT um ein Lastschriftmandat. Das Treuhandkonto kann nur durch Überweisung aufgeladen werden!**

Kontoinhaber:	IBAN:
Name der Bank:	BIC:

☐ Ich möchte eine automatische Emailbenachrichtigung, wenn mein Buchungskonto einen Stand von 10,00 € unterschreitet. Zusätzlich erhalte ich auch etwaige weitere Informationen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Schulkosten 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 bargeldlose Schulkostenabwicklung nicht mehr benutzt werden kann.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!