

**Anmeldeformular zur Nutzung des  
 bargeldlosen Bezahlsystems  
 am Gymnasium Füssen**



**Daten Erziehungsberechtigter:**

Vorname: ..... Nachname: .....  
Straße /Nr. .... PLZ / Ort .....  
Telefon:..... Emailadresse:.....

**Daten Essensteilnehmer:**

Vorname: ..... Nachname: .....  
Geb.-Datum: ..... Klasse: .....

**Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung am Gymnasium Füssen teilnehmen werden:**

Vorname: .....Nachname: .....Geb.-Datum: .....Klasse:.....  
Vorname: .....Nachname: .....Geb.-Datum: .....Klasse:.....

**Bankverbindung , damit bei Vertragskündigung Ihr Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann:**

IBAN ..... BIC: .....  
Kontoinhaber: .....

**Zahlungserinnerung per Mail:** (Wenn gewünscht, bitte ankreuzen)

Ich möchte eine **automatische Emailbenachrichtigung**, wenn mein Buchungskonto **einen Stand von 10,00 € unterschreitet**.

**Bildungs- und Teilhabepaket:** (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

**Nachlass/Zuschuss:**

Ich bin Nachlassberechtigter im Rahmen des Bildungspakets (Nachweis beifügen!)

### **KIOSK/Pausenverkauf:**

Ihr Kind kann auch am Kiosk bargeldlos mit seinem Chip bezahlen, sofern genügend Guthaben vorhanden ist.

Falls Ihr Kind diese **Funktion nicht nutzen** soll, **bzw.** ein bestimmtes **Tageslimit** nicht überschritten werden darf, tragen Sie dies bitte nachfolgend ein

- nein  ja Name des Schülers: \_\_\_\_\_ Tageslimit für den Kioskverkauf : \_\_\_\_\_ €  
 nein  ja Name des Schülers: \_\_\_\_\_ Tageslimit für den Kioskverkauf : \_\_\_\_\_ €  
 nein  ja Name des Schülers: \_\_\_\_\_ Tageslimit für den Kioskverkauf : \_\_\_\_\_ €

Legende:  nein (keine bargeldlose Kiosknutzung)  ja (bitte Tageslimit in Euro eintragen)

### **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Essensbezahlung 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 Schulessenversorgung nicht mehr benutzt werden kann.

---

(Datum) (Unterschrift -Erziehungsberechtigter)

**Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!**