

**Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung**  
(Bitte ausgefüllt per Mail an [L.Schad@Schulen-willich.de](mailto:L.Schad@Schulen-willich.de) senden)

Hiermit melde ich mich / meine Tochter/ meinen Sohn zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung an.

**Angaben des Schülers**

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

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass nach Verlassen der Schule (nicht Schulwechsel) Kleinstbeträge unter 5,00 Euro bis zu 6 Monaten zur Abbuchung bereitgestellt werden. Danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Abwicklung der Mittagsverpflegung benötigten Daten gespeichert werden.

Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit gegenüber der Schule widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters