

Schulküche Ruppertsdorf

Inh. Hartmut Fengler
Ruppertsdorf 96 · 07368 Remptendorf · Telefon (03 66 43) 22 959
Telefax (03 66 43) 22 622



Telefon: 036643 – 22 959

Telefax: 036643 – 22 622

Internet: www.fenglers.com

Anmeldung für die Teilnahme am Mittagessen in der Grundschule Ruppertsdorf

Daten des Kindes:

Name:.....
Vorname:.....
Straße, Hausnr.....
PLZ/Wohnort:.....
Geb.Datum:.....

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Vater:

Mutter:

Name:.....
Vorname:.....
Straße/Hausnr.....
PLZ/Wohnort:.....

Die Begleichung des monatlichen Gesamtbetrages erfolgt ausschließlich per SEPA-Lastschriftverfahren. Bitte füllen Sie hierfür den beigefügten Vordruck zum SEPA Lastschrift Mandat aus. Der Einzug erfolgt jeweils am 5. des laufenden Monats.

Die Eltern/Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass ihre persönlichen Daten und die des Kindes zum Zwecke der Abrechnung elektronisch gespeichert werden.

.....
Datum, Unterschriften der Eltern/Erziehungsberechtigten

Hartmut Fengler
Inh. Schulküche Ruppertsdorf

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch die Schulküche Ruppertsdorf, Ruppertsdorf 2 in 07368 Remptendorf, Inhaber Hartmut Fengler.

Für unseren Dienst der Verpflegung mit Mittagessen in der Grundschule Ruppertsdorf, erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten, lediglich zur monatlichen Abrechnung:

- Name, Adresse
- Bankverbindung
- Mandatsreferenz

Diese Daten werden auf dem Server von der Firma Schulküche Ruppertsdorf gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Ihre Daten werden gelöscht, sobald entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. Ihre Daten werden von uns vertraulich behandelt, und an keinen Dritten weitergegeben.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

*Schulküche Ruppertsdorf
Inhaber: Hartmut Fengler
Ruppertsdorf 2 und 96
07368 Remptendorf*

*E Mail: info@fenglers.com
Telefon: 036643- 22246 und 22959
Web: www.fenglers.com*

Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit versichert sich der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Schulküche Ruppertsdorf zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein:

.....

Name in Druckbuchstaben, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

HARTMUT FENGLER

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

RUPPERSDORF 2

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

07368 REMPTENDORF

Land / Country:

BRD

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE83KIT00000581930

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: