

Bitte leserlich schreiben und senden an  
**Stadtverwaltung Ostfildern,  
Fachbereich 2, Abteilung 40  
Klosterhof 4, 73760 Ostfildern**

## Anmeldeformular

zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung in der Mensa des KuBinO

### Anmeldung der Schülerin / des Schülers

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

▪ Telefon \_\_\_\_\_

▪ Email-Adresse \_\_\_\_\_

Bei Beendigung der Teilnahme an der Mittagsverpflegung erfolgt nach Ihrer schriftlichen Information unter Rückgabe des Chip und Angabe der Kontodaten eine Rücküberweisung eventueller Restguthaben.

Eine automatische Emailbenachrichtigung, wenn das Guthabenkonto einen bestimmten, von Ihnen frei wählbaren Stand unterschreitet, können Sie im Internetprofil selber einrichten.

### Hinweise zum Datenschutz:

Die erfragten Daten werden ausschließlich innerhalb des Bestell- und Abrechnungssystems verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_