

Bitte leserlich schreiben und an  
**Alice Weber, Stadtverwaltung Ostfildern. 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: \_\_\_\_\_

#### Kontaktdaten

- Telefon \_\_\_\_\_
- Email-Adresse \_\_\_\_\_

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

#### Wenn gewünscht, bitte ankreuzen:

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

#### Hinweise zum Datenschutz:

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

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_