ANMELDUNG / UMMELDUNG ESSENSBEZUG

NETZWERK Kuchl

Erziehungsberechtigter		
Nachname:		Vorname:
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel:	e-mail:	

❒ Pasching-Pass-Nummer _____ gültig bis: _____

Essensbezieher	❒ **Pädagoge**
Nachname:	Vorname:
Straße:	Ort:

Kinderbetreuungseinrichtung:

❒ Schülerausspeisung NMS
❒ Schülerausspeisung VS Langholzfeld
❒ Schülerausspeisung VS Pasching
❒ FLEXI
❒ Schülerhort Pasching WIGWAM
❒ Schülerhort Langholzfeld
❒ Caritas Kindergarten
❒ Kindergarten Pasching „Bespielbares Haus“
❒ Krabbelstube Pasching
❒ Kinderzentrum Pasching Kindergarten
❒ Kinderzentrum Pasching Krabbelstube
❒ Kindergarten Langholzfeld „Kinderwelt“
❒ Krabbelstube Langholzfeld „Kinderwelt“

Essensbezug gewünscht ab _____

❒ täglich ❒ nur an bestimmten Tagen:

○ Mo ○ Di ○ Mi ○ Do ○ Fr

Kostform:

❒ leichte Vollkost / Hausmannskost ❒ vegetarische Kost ❒ muslimische Kost

Verrechnung

❒ Zustellung der Rechnung auf folgende e-mail-Adresse:

❒ Zustellung der Rechnung per Post (Bearbeitungsgebühr von € 1,50/Monat wird verrechnet)

Sämtliche Kostenbeiträge werden mittels beiliegender SEPA-Lastschrift eingezogen. Sollte ein Rückstand von mehr als 1 Monat zustande kommen, wird die Ausspeisung für das Kind eingestellt.

❒ Datenschutzerklärung

Die von mir angegebenen Daten werden von der Netzwerk Pasching GmbH für die DSGVO-konforme Verarbeitung zum Zwecke der Administration und Abrechnung der Essensbestellung verarbeitet. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für diesen Zweck nicht mehr erforderlich sind. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.netzwerk-pasching.at.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten