KREISVERWALTUNG COCHEM-ZELL

GERADE DESHALB. COCHEMZELL

Anmeldung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung im Rahmen des Ganztagsschulangebotes an der RS+ Ulmen für das Schuljahr 2026/2027

Mein(e) Kind(er) besucht / besuchen im Schuljahr 2026/2027 die Ganztagsschule:

RS+ Ulmen
Name, Vorname: …… geb. am: …… Klasse (im Schuljahr 2026/2027): ……
Name, Vorname: …… geb. am: …… Klasse (im Schuljahr 2026/2027): ……
Name, Vorname: …… geb. am: …… Klasse (im Schuljahr 2026/2027): ……

Erziehungsberechtigte(r) I :

Name: ……

Vorname: ……

Telefon: ……

Straße, Nr.: ……

Wohnort: ……

Erziehungsberechtigte(r) II :

Name: ……

Vorname: ……

Telefon: ……

Straße, Nr.: ……

Wohnort: ……

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Das Mittagessen wird von der Firma apetito AG geliefert. Die Eltern werden an den Essenskosten beteiligt. Nähere Informationen erfolgen nach Anmeldung.

☐ **ein(e) Kind(er) soll(en) an folgenden Tagen an der Mittagsverpflegung teilnehmen:**

☐ **Mo** ☐ **Di** ☐ **Mi** ☐ **Do**

☐ Mein(e) Kind(er) ist (sind) Vegetarier.

☐ Mein(e) Kind(er) darf (dürfen) kein Schweinefleisch essen.

☐ Mein(e) Kind(er) hat (haben) Allergien.
Wenn ja, welche: _____

Teilnahme ab dem:

Bitte wenden

KREISVERWALTUNG COCHEM-ZELL

GERADE DESHALB. COCHEMZELL

Neuanmeldung:

☐ Der monatliche Kostenbeitrag für die Mittagsverpflegung soll von meinem Konto *abgebucht* werden (Einzugsermächtigung ist beigefügt).

☐ Ich werde den Kostenbeitrag für das Mittagessen jeweils zum Fälligkeitstag auf das Konto der Kreisverwaltung Cochem-Zell überweisen

☐ **Einzugsermächtigung wurde von mir beigefügt.**

Folgeanmeldung:

☐ Der monatliche Kostenbeitrag für die Mittagsverpflegung kann weiterhin vom bekannten Konto *abgebucht* werden.

☐ Ich werde weiterhin den Kostenbeitrag für das Mittagessen jeweils zum Fälligkeitstag auf das Konto der Kreisverwaltung Cochem-Zell überweisen.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass zur Teilnahme meines/unseres Kindes an der Mittagsverpflegung notwendige, personenbezogene Daten an den Caterer/an die Schule weitergeleitet bzw. ausgetauscht werden.

☐ Ich bestätige, die Informationen nach Artikel 13 DSGVO unter www.cochem-zell.de/datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Anmeldung bitte einreichen bei:

Kreisverwaltung Cochem-Zell
Referat 20
Endertplatz 2
56812 Cochem

Andrea Hippchen
Telefon: 02671 / 61 – 218
Fax: 02671 / 61 – 111
E-Mail: andrea.hippchen@cochem-zell.de