



# Chip-Erwerb für die Teilnahme am Mensa- Essen

## Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

## Erläuterungen:

- Schülerinnen und Schüler, die spontan oder regelmäßig ein Essen in der Mensa des MWG erwerben möchten, benötigen hierfür einen **elektronischen Chip**. Eine Barzahlung des Essens ist nicht möglich.
- Die **Gebühr für den Chip beträgt einmalig 5 €**. Der Chip bleibt für die Dauer der Schulzugehörigkeit **im Besitz der Schülerin / des Schülers** und kann auch im Rahmen der Nachmittagsbetreuung (Studierzeiten) verwendet werden. Der **Verlust** ist umgehend bei der Internatsleitung anzuzeigen. Bei Beendigung der Schulzugehörigkeit ist der Chip zurückzugeben.
- Mit der Aushändigung des Mensachips (in der Regel am ersten Schultag) erhalten Sie die nötigen **Unterlagen**, um den **Chip via Banküberweisung** aufladen zu können. Teilnehmer an der Nachmittagsbetreuung erhalten eine gesonderte Rechnung.

## Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung des MWG teilnehmen:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

## Daten der/des Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (privat, mobil, dienstl.): \_\_\_\_\_

Telefon (Sonstige Nr.): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



**Bankverbindung** (damit bei Vertragsbeendigung Ihr Rest-Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann):

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Essensbezahlung elektronisch erfasst und vertraulich behandelt werden. Diese Daten werden nur für diesen Zweck verwendet. Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die Schulessenversorgung nicht mehr genutzt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten