

	Esseneinwahlliste für das Schulhalbjahr											
Bitte kreuzen	Sie an, wann ihr Kind es	sen soll bzw.	nicht essen	soll.								
Mein Kind _												
soll an folgenden Tagen in der Betreuung essen:												
	Monat	Essen		kein Essen								
	Montag											
	Dienstag											
	Mittwoch											
	Donnerstag											
	Freitag											
allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Betreuungsvertrages notwendig und erforderlich. Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die oben genannten Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin/Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogener Daten durch den Verein im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir/Uns ist bekannt, dass einer Essenseinwahl ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.												
Ort, Dat	tum		Unterschrift	į								
Förderverein Gru Leipziger Str. 263	ndschule Niederkaufungen e.V.	1. Vorsitzender: Tel.:	Kai Ludolph 05605-2030	Bankverbind Kasseler Spa								

34260 Kaufungen Tel.: 05605 – 2030

KassiererIn:

Sven Söllner Jeanette Hübner-Schmitto

BIC: HELADEF1KAS IBAN: DE34 5205 0353 0224 0039 51



$\underline{\mathsf{Erstattungsantrag}}$

Mein Kind										_													
war in der Zeit von							_ ł	_ bis								_ erkrankt.							
Ich bitte	um E	rstat	tun	g de	s E	ssen	igelo	des	auf	folg	genc	les l	Con	to:									
Kontoinh	aber:	_																					
IBAN:	D	Е																					7
																							_
Die im Erstattungsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Namen und Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Erstattungsverhältnis-																							
dass die o chert, ver	ben	genai	nnte	en D	ate	n zı	um .	Zwe		-									-				
Ich bin/W bezogene											_			_				_					
den. Mir/	'Uns	ist be	ekar						•											•			
gegeben	werd	en ka	inn.																				
Ort, Datum									Unterschrift														

Förderverein Grundschule Niederkaufungen e.V. Leipziger Str. 263

34260 Kaufungen Tel.: 05605 – 2030

1. Vorsitzender: Tel.:

KassiererIn:

Kai Ludolph 05605-2030 Sven Söllner Jeanette Hübner-

Schmitto

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse

BIC: HELADEF1KAS IBAN: DE34 5205 0353 0224 0039 51