



# Verpflegungsvertrag

zwischen der:  
**Mügelner Speiseservice e.Kfr.**  
**Gewerbestraße 1**  
**04769 Mügeln**  
**Tel.: 034362/4 46-0**

und

.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift des Sorgeberechtigten

Mein / unser Kind ..... Klasse: .....  
Name, Vorname

Telefonnummer:.....

Email:.....  
Bitte unbedingt angeben. Rechnungslegung erfolgt per E-Mail.

nimmt an der Essenversorgung in der Grundschule Neusornzig teil.

**Mittag**

(3,00 € Mittagessen + 1,00 € Servicepauschale)

4,00 €

Die Abrechnung erfolgt monatlich durch Einzugsermächtigung.  
Täglich kann das Essen bis **7:45 Uhr telefonisch unter 034362/4460 bzw. online** abgemeldet werden, eine spätere Abmeldung ist für diesen Tag nicht möglich. Das Mittagessen kann in der Grundschule abgeholt werden.

Neusornzig , .....

.....  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

# Einwilligung zur Speicherung personenbezogener Daten

nach EU-DSGVO-Vorgaben

gültig ab 25.05.2018

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

(wenn vorhanden)

Einrichtung: \_\_\_\_\_

13.10.2022

Wir verarbeiten personenbezogene Daten gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO).

Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nur für die hier ausdrücklich genannten Zwecke.

## Zweckbestimmung der Datenerhebung, Datenverarbeitung oder Datennutzung

Sämtliche Daten, welche der Mügelnr Speiseservice Bianca Lange e.Kfr. bereitgestellt werden, sind notwendig, um die Durchführung eines Vertragsverhältnisses gewährleisten zu können.

Die personenbezogenen Daten werden für die folgenden Zwecke verwendet:

1. Erstellung von Angeboten, Aufträgen, Lieferscheinen und Rechnungen
2. Zuordnung von Speiseplänen
3. Auslieferung von Speisen
4. Abbuchung von Rechnungsbeträgen bei Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates
5. Terminabsprachen

## Widerruf

Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder in Textform widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf verarbeiteten Daten.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzverantwortlichen Rene Schreiber unter 03435 6666960 oder per Mail an [datenschutz@yellowcom.de](mailto:datenschutz@yellowcom.de).

Mügeln, 13.10.2022  
*Bianca Lange*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde/Erziehungsberechtigter



## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Mügelnr Speiseservice e.Kfr., mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75MSP00000312608 Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Mügelnr Speiseservice e.Kfr. auf meinem (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

---

Straße und Hausnummer:

---

Postleitzahl und Ort:

---

Kreditinstitut (Bank):

---

BIC:

---

IBAN:

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger (KTO-Inhaber)

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Mandate entgegengenommen werden!

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei, die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.