

## Die Küche Geraberg

Inhaber: Ulf Kümmerling

Geraberg, Elgersburger Straße 1  
99331 Geratal

☎ 03677/790272

✉ kueche.geraberg@t-online.de

### Vertrag

1. Die Essengeldkassierung erfolgt bargeldlos mittels SEPA-Lastschriftverfahren an die Firma

Die Küche Geraberg  
Geraberg, Elgersburger Straße 1  
99331 Geraberg

2. Der Elternanteil pro Essenportion beträgt 3,30 €.
3. Sie melden Ihr Kind für das laufende Schuljahr zur Teilnahme an der Schulspeisung an. Für die Anmeldung verwenden Sie bitte beiliegendes Formular, auf dem Sie die Wochentage festlegen, an denen Ihr Kind mitessen soll. Sind keine Veränderungen bei den festgelegten Wochentagen notwendig, gilt die Anmeldung für das gesamte Schuljahr. Der Vertrag ist so lange gültig, bis Ihr Kind angemeldet ist; kann also über mehrere Schuljahre gehen, d.h. Sie müssen Ihr Kind nicht jedes Jahr neu anmelden
4. Sollten bei dem Kind Allergien oder Unverträglichkeiten gegenüber bestimmten Lebensmitteln bestehen, bitten wir, dieses auf dem Anmeldeformular zu vermerken und das ärztliche Attest beizulegen.
5. Auf dem beiliegenden Formular füllen Sie ebenfalls ihre Kontodaten aus, damit wir das Essengeld monatlich von Ihrem Konto abbuchen können.
6. **Hinweis:**  
Sollte Ihr Konto nicht gedeckt sein, werden Ihnen durch uns nachträglich der Betrag für das Essengeld sowie die Rückbuchungsgebühr der Bank (abhängig vom kontoführenden Institut) in Rechnung gestellt.  
Dieser Betrag ist dann innerhalb einer Woche fällig und kann entweder überwiesen oder in der Betriebsstätte in bar bezahlt werden. Erfolgt keine Begleichung, wird die Versorgung solange unterbrochen, bis das Konto ausgeglichen ist.
7. Die Abmeldung von der Essenteilnahme kann nur bei tatsächlichem Fehlen des Kindes erfolgen, wie z.B. Krankheit und Urlaub. Für die Schule ist ein separater Anrufbeantworter mit der Rufnummer: **03677 205510** geschaltet.  
Die Eltern können unter Angabe des Namens ihr Kind täglich vom Vortag 13.00 Uhr bis zum Ausgabetag 08.00 Uhr an- bzw. abmelden. Bitte sprechen Sie Ihre Nachricht auf den Anrufbeantworter, der sich unter der Rufnummer meldet. Zwischen 08.00 Uhr und 13.00 Uhr werden keine An- oder Abmeldungen entgegen genommen. Eine An- und Abmeldung je nach persönlichem Geschmack bzw. einzelner Vorlieben für Speisen ist nicht möglich.
8. Die Anzahl der berechneten bzw. verrechneten Mittagessen ist dem Kontoauszug zu entnehmen. Bei Rückfragen steht Ihnen die Küche (Frau Huck) zur Verfügung.
9. Um- bzw. Abmeldungen von der Teilnahme an der Schulspeisung sind schriftlich mitzuteilen.
10. Die Anweisung zur SEPA-Lastschrift erfolgt im Folgemonat.

Wir danken für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen.

Auf der Rückseite dieses Blattes befindet sich die Information zur Datenschutzverordnung. Daher bleibt dieses Blatt bei Ihnen.

Gültig ab 01.05.2023

Die Küche Geraberg  
Geraberg, Elgersburger Straße 1  
99331 Geratal  
03877390373  
kueche.geraberg@t-online.de

## Vertrag



Inhaber: Ulf Kümmerling  
Geraberg, Elgersburger Straße 1  
99331 Geratal

### Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Mit den nachfolgenden Informationen geben wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte aus dem Datenschutzrecht.

#### Kontaktaufnahme, Vertragsdaten und Datenverwendung

Mit uns können Sie z.Z. mündlich/fernmündlich oder schriftlich zum Beispiel per E-Mail/Online-Fax oder als Papierantrag/vertrag in Kontakt treten. Dabei werden die Angaben des Nutzers zwecks Bearbeitung der Anfrage sowie für den Fall, dass Anschlussfragen entstehen, gespeichert. Gegebenenfalls werden Vertragsdaten sowie Daten für die Abrechnung und SEPA-Lastschriften gespeichert. Diese Daten werden nicht ohne Ihre Einwilligung weitergegeben, unbeschadet anderer gesetzlicher bzw. auch sozialrechtlicher Anforderungen. (Grundsätzlich erfassen und verwenden wir so wenig wie möglich Daten von Ihnen, im geringsten Fall reicht uns der Nachname und die Lieferadresse)

**Die Verarbeitung Ihrer Daten, die Sie zur Kontaktaufnahme und für Weiteres übermitteln, erfolgt auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1a-c DSGVO). Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitungsvorgänge bleibt vom Widerruf unberührt.**

Solange keine Aufforderung zur Datenlöschung erfolgt, die Einwilligung zur Speicherung widerrufen wird oder der Zweck für die Datenspeicherung entfällt, verbleiben die bei der Kontaktaufnahme übermittelten Daten bei uns. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben unberührt.

#### Widerruf, Änderungen, Löschung und Auskunftsrecht

Der Nutzer hat im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen das Recht, auf Antrag unentgeltlich Auskunft zu erhalten über die personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung. Zusätzlich hat der Nutzer das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, Sperrung und Löschung seiner personenbezogenen Daten, soweit dem keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht entgegensteht.

**Falls Sie eine persönliche Vereinbarung wünschen, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.**



**Anmeldung zur Essenteilnahme**  
**Staatliche Grundschule Martinroda**

Name des Kindes ..... Klasse .....


ab: (Datum) .....

zur Essenteilnahme für folgende Wochentage (zutreffende Tage bitte ankreuzen):

<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Die Anmeldung ist nur dann gültig wenn das Kombimandat vollständig ausgefüllt ist.

Die Küche Geraberg  
Geraberg, Elgersburger Straße 1  
99331 Geratal

 03677/790272  
 kueche.geraberg@t-online.de

**SEPA - M a n d a t**

Erteilung des SEPA – Lastschriftmandates an die Firma

Die Küche Geraberg  
Geraberg, Elgersburger Straße 1  
99331 Geratal

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002043859**

**1. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige o.g. Firma widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Firma auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Angaben zum Kontoinhaber**

Vorname und Name .....

Adresse .....

Telefon .....e-mail.....

**Kontoverbindung**

IBAN ..... BIC.....

-----  
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber

**Wichtig:** Mandat nur gültig mit Unterschrift!!!