

**Bitte geben Sie diese Einverständniserklärung zur Weitergabe der Daten gleichzeitig mit dem Antrag für das Mittagessen bei der zuständigen Behörde ab. So können wir sicherstellen, dass Ihr Kind schnell und problemlos am Mittagessen teilnehmen kann.**

**Einverständniserklärung zur Weitergabe und Verarbeitung personenbezogener Daten**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten wie Name, Geburtsdatum/-ort, Wohnort und Art/Dauer der BuT-Leistungen von mir und meiner Tochter/Sohn

---

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

gespeichert und verarbeitet werden (Auswertung, Übermittlung, Veränderung, Löschung).

Das Verarbeiten der personenbezogenen Daten erfolgt zur kostenfreien Bestellung des Mittagessens. Damit soll auch im Interesse des Kunden eine rasche und optimale Abwicklung gewährleistet werden, damit das Kind zeitnah am Essen teilnehmen kann.

Die Daten werden an folgenden Partner übermittelt:

1. TroService GmbH & Co.KG, Mülheimer Str. 26, 53840 Troisdorf

[mensamax@troservice.de](mailto:mensamax@troservice.de)

Mein Einverständnis zur Datenweitergabe/-verarbeitung ist freiwillig.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Name Erziehungsberechtigte(r)

---

Unterschrift und Name Erziehungsberechtigte(r)

Bitte bei Ihrer zuständigen Behörde einreichen!

Jobcenter Rhein-Erft oder  
andere zuständige Behörde

~~Von der Schule/Kita bzw. vom Anbieter/Träger auszufüllen~~

zurück an

## Bescheinigung zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung



X

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes

X

Anschrift

Gesamtschule Bergheim, Herbergerstr. 6-8, 50127 Bergheim

Name und Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung

- Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung erfolgt für den Zeitraum (z.B. Schuljahr, Betreuungsjahr der Kita) 08/25 (MM/JJ) bis voraussichtlich 06/26 (MM/JJ).
- Das Kind nimmt an 3 Tagen/Woche an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.
- Es werden monatlich die tatsächlich eingenommenen Mittagessen („Spitzabrechnung“) abgerechnet. Die Kosten für das Mittagessen betragen ..... €/pro Mittagessen.
- Es erfolgt eine monatlich pauschale gemeinschaftliche Mittagsverpflegung, unabhängig der tatsächlich eingenommenen Mittagessen. Die monatliche Pauschale beträgt ..... 49,76 €/pro Monat und ist an 11 Monaten/Jahr zu zahlen.

Die Kosten sollen bei Übernahme auf das Konto des Anbieters überwiesen werden:

TroService GmbH & Co.KG

Name des Anbieters

Mülheimer Straße 26, 53840 Troisdorf

Anschrift und Telefonnummer

DE46 3706 9520 1601 2340 13

(IBAN)


(BIC)

VR Bank Rhein/Sieg

TroService GmbH & Co.KG

(Bank)

(Kontoinhaber)

Auskunft bei evtl. Rückfragen:  <b>Online-Mensa Team</b> (Name)  <b>02241/2566-0</b> (Telefon)  <b>info@troservice.de</b> freiwillige Angabe der E-Mail-Adresse	Die Richtigkeit wird hiermit bescheinigt (Unterschrift Anbieter/Träger bzw. Schule/Kita + Stempel)   <i>i. A.</i> Datum:
--	--

Hinweise zum Datenschutz und zu den Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO entnehmen Sie unserer Homepage <https://www.rhein-erft-kreis.de/datenschutz> unter Amt 50 Bildung und Teilhabe