



**Einschreibung in den Mensadienst - Schuljahr 2024/2025
für SENIOREN**

Vor- und Nachname _____

geboren am _____

in _____

Steuernr.: _____

Tel./Handy Nr.: _____ -

wohnhaft in _____

Adresse _____

E-Mail Adresse: _____

Die Einschreibung gilt grundsätzlich für folgende Wochentage:

- Montag
- Dienstag

Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link: <https://www.lajen.eu/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219549595> oder können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.

Lajen, _____

Unterschrift

Unverträglichkeit:
(ärztliches Zeugnis beilegen)