

**Anmeldeformular zur bargeldlosen Schulkostenabwicklung  
Hirschbergschule**

**Daten Erziehungsberechtigte/r:**

Name:	Vorname:	Email (Angabe freiwillig):

**Daten Schüler/in:**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:

**Geschwister, die ebenfalls an einer Schule in Ludwigsburg unterrichtet werden:**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Schule:	Klasse:

**Bankverbindung, damit bei Vertragskündigung Ihr Rest-Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann.  
Bitte beachten Sie, es handelt sich NICHT um ein Lastschriftmandat. Das Treuhandkonto kann nur durch Überweisung aufgeladen werden!**

Kontoinhaber:	IBAN:	Name der Bank:	BIC:

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Schulkosten elektronisch erfasst und vertraulich behandelt werden. Diese Daten werden nur für diesen Zweck verwendet. Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die bargeldlose Schulkostenabwicklung nicht mehr benutzt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!**