



**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)