



**Albert-Schweitzer-Schule**  
**Albershausen**  
**Gemeinschaftsschule**

Schulstraße 28-30  
73095 Albershausen  
Tel.: 07161/93312-0  
Fax: 07161/93312-16  
E-Mail: [rektorat@ass-albershausen.de](mailto:rektorat@ass-albershausen.de)  
[www.ass-albershausen.de](http://www.ass-albershausen.de)

**Antrag für Nuterausweis**

**MENSA**

**Albert-Schweitzer-Schule – Gemeinschaftsschule – Albershausen**

Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen:

Nutzer:      Schüler      Lehrer      Besucher

Nachname	
Vorname	
Klasse	

Vertragsnehmer (Erziehungsberechtigter)

Nachname	
Vorname	
Anschrift	
Telefon *	
Email *	

\*freiwillig

Ich habe die allgemeinen Regelungen zum Bestell- und Bezahlsystem von MENSA-PRO zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vertragsnehmer)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Nutzer)

**Datenschutzklausel:**

*Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz. Alle Personen, welchen Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient nur zum Zwecke der Mensa-Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggfls. seines gesetzlichen Vertreters. Ich habe diese Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass o.g. Vertragsnehmer- und Nutzerdaten elektronisch gespeichert werden.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vertragsnehmer)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Nutzer)