

Passage soziale Dienstleistungen gGmbH

Vertrag zur Teilnahme am Mittagessen

Standort Luhdorf 2026/2027

Schuljahr 2026/2027

Mittagessen 5,00 €, pro Bestellung

Bitte den unterschriebenen
Vertrag an folgende E-Mail -
Adresse schicken:
mensamax@passage-gastro.de

Schülerdaten (bitte in Druckbuchstaben)

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit melde ich mein Kind an folgenden Tagen verbindlich zum Mittagessen an:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> Freitag | |

Daten der Erziehungsberechtigten (bitte in Druckbuchstaben)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handy: _____



Geschäftsführung:
Dr. Susanne Winterberg,
Mirko Porath
PASSAGE ist Mitglied im
Diakonischen Werk Hamburg

Amtsgericht:
Amtsgericht Hamburg
Handelsregisternummer HRB 67 580
Ust-IdNr. DE 191440808

Bankverbindung:
IBAN DE94 5206 0410 0006 4262 12
GENODEF1EK1
Evangelische Bank eG

Spendenkonto:
IBAN DE50 2005 0550 1501 5016 11
HASPADHHXXX
Hamburger Sparkasse

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben und beauftrage die Passage soziale Dienstleistungen gGmbH mit der Anmeldung meines Kindes im MensaMax-Abrechnungssystem und der Vorbuchung der Mittagessen. Ich achte darauf, dass das MensaMax Guthaben meines Kindes immer gedeckt ist. Wenn dies nicht der Fall ist, ist mir bewusst, dass die in der Zukunft liegenden Bestellungen gelöscht werden und mein Kind vom Schulessen ausgeschlossen wird. Ich habe die allgemeinen Geschäfts- und Nutzungsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Datenschutzklausel:

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz. Alle Personen, welche Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient nur dem Zwecke der Essen-Abrechnung und der persönlichen Information des Kunden und des Nutzers. Ich habe diese Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass die o.g. Kunden- und Nutzerdaten elektronisch gespeichert werden

Ort, Datum

Unterschrift Kunde



Geschäftsführung:
Dr. Susanne Winterberg,
Mirko Porath
PASSAGE ist Mitglied im

Amtsgericht:
Amtsgericht Hamburg
Handelsregisternummer HRB 67 580
Ust-IdNr. DE 191440808

Bankverbindung:
IBAN DE94 5206 0410 0006 4262 12
GENODEF1EK1
Evangelische Bank eG

Spendenkonto:
IBAN DE50 2005 0550 1501 5016 11
HASPADEHHXXX
Hamburger Sparkasse