

Passage soziale Dienstleistungen gGmbH

## Vertrag zur Teilnahme am Mittagessen

Bitte zutreffendes ankreuzen

- GRUNDSCHULE STELLE – Schuljahr 2026/2027**
- AUSENSTELLE FLIEGENBERG – Schuljahr 2026/2027**

### Schülerdaten (bitte in Druckbuchstaben)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

- Montag  Dienstag
- Mittwoch  Donnerstag
- 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**  
**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