

- Speisenservice
- Catering
- Schulspeisung
- Essen auf Rädern



Speisenwirtschaft Endres

Speisenwirtschaft Endres • Inh. Ronny Endres • Oststraße 36 • 01936 Schwepnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000282667 IBAN: DE83850503003110002328 BIC: OSDDDE81XXX

Anmeldung zur Mittagsversorgung

O Neuantrag

O Änderungsantrag

191022

Wir freuen uns, die Mittagsversorgung Ihres Kindes übernehmen zu dürfen. Mit der nachfolgenden Teilnahmeerklärung werden alle vertraglich erforderlichen Rahmenbedingungen zur Versorgung Ihres Kindes geregelt.

Bitte in Druckbuchstaben!

Für das Kind

Name, Vorname*: _____ geb. am: _____

Anschrift, PLZ, Wohnort*: _____

Einrichtung/ Gruppe/ Klasse*: _____

Verbindlicher Beginn der Lieferung*: _____

Lieferbeginn wird zu einem späteren Zeitpunkt schriftlich mitgeteilt, bitte ankreuzen

Allergien/Besonderheiten: _____

(nur mit ärztlichem Attest und Antrag auf Sonderkost, siehe Homepage)

wird zwischen den Erziehungsberechtigten

Namen, Vornamen*: _____

Anschrift, PLZ, Wohnort *: _____ (falls abweichend)

Mobilfunknummer*: _____

E-Mail***: _____

und der Firma Speisenwirtschaft Endres, Inhaber Ronny Endres, Oststraße 36, 01936 Schwepnitz vereinbart, dass das Kind an der von der Speisenwirtschaft Endres angefertigten Mittagsverpflegung teilnimmt.

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Speisenwirtschaft Endres, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Speisenwirtschaft Endres auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/wir zudem, dass ich/wir mit den Bestimmungen einverstanden bin/sind.

**Ort/ Datum*

****Unterschrift Erziehungsberechtigte/r und Kontoinhaber falls abweichend*

*Pflichtfelder, auch bei Änderungsanträgen bitten wir zum Datenabgleich um das vollständige Ausfüllen

Ich/wir erklären uns einverstanden mit der Korrespondenz per E-Mail (Rechnungen, Mahnungen, Vertrags- u. Änderungsbestätigungen, wichtige Informationen zur Mittagsversorgung, **keine Werbung). Die Risiken, die mit dem Versand von E-Mails verbunden sind, sind mir bewusst.

*** Mit meiner/unserer Unterschrift erkennen wir alle Inhalte der Vertragsunterlagen (SEPA-Mandat, AGB's, Datenschutz) an und stimmen diesen zu.

Ein Vertrag kommt erst mit der Anmeldebestätigung des Speisenanbieters zu Stande. Diese wird nach Eingang der vollständigen Anmeldung per E-Mail versandt. Anmeldung bitte in der Schulküche einreichen!