

- Speisenservice
- Catering
- Schulspeisung
- Essen auf Rädern



Speisewirtschaft Endres

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000282667 IBAN: DE83850503003110002328 BIC: OSDDDE81XXX

**Anmeldung zur Mittagsversorgung**    **O Neuantrag**    **O Änderungsantrag**

180130

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

**Für das Kind**

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Geboren am\*: \_\_\_\_\_

Gruppe/ Klasse\*: \_\_\_\_\_

**Beginn der Lieferung\*:** *KiTa u. Tagesmütter: Sollte eine Eingewöhnung erfolgen, bitte Lieferbeginn telefonisch mitteilen!*

**Allergien/Besonderheiten:** \_\_\_\_\_ (mit ärztlichem Attest)

**wird zwischen den Erziehungsberechtigten**

Namen, Vornamen\*: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer\*: \_\_\_\_\_ (falls abweichend)

PLZ/ Ort mit Ortsteil\*: \_\_\_\_\_ OT \_\_\_\_\_

Telefon u. Handynr.\*: \_\_\_\_\_

**E-Mail\*:** \_\_\_\_\_

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

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

**SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Speisewirtschaft Endres, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Speisewirtschaft 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

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