

# Kundenstammblatt Schule



# SALZLANDKÜCHE

frisch, lecker, von hier

## \* Pflichtfelder

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

## Essenteilnehmer

Name, Vorname \*:

Geburtsdatum \*:

Straße / Hausnummer \*:

PLZ / Ort \*:

ggf. Ortsteil:

Einrichtung \*:

Klasse / Gruppe:

Essenteilnahme ab / seit:

Sekundarschule Nachterstedt

## Kunde:

### Erziehungsberechtigter

### Rechnungsempfänger

(falls abweichend)

Rechtsstellung des Erziehungsberechtigten \*\*: Vater  Mutter  Vormund  Pfleger  Betreuer

Name, Vorname \*:

Geburtsdatum \*:

Straße / Hausnummer \*:

PLZ / Ort \*:

Telefonnummer Festnetz und/oder Mobil \*:

Faxnummer / E-Mail:

Eine Teilnahme an der Essenversorgung kann erst nach Abgabe des ausgefüllten und unterzeichneten Kundenstammblasses erfolgen.

Die Vereinbarung über die Essenteilnahme endet erst nach schriftlicher Abmeldung bei uns.

Bei Zahlung des Essengeldes im SEPA-Lastschriftverfahren füllen Sie hierzu bitte das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat aus und fügen Sie dieses dem Kundenstammblatt bei. Gebühren für eventuelle Rücklastschriften und Mahnungen trägt der Kontoinhaber.

(\*\* Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Zahlungsart monatlich rückwirkend \***  per Überweisung  per SEPA -Lastschriftverfahren

**Rechnung per E-Mail**  Ja (E-Mailadresse angeben)  Nein

**Online - Bestellung / Bestell - App**  Ja (E-Mailadresse angeben)  Nein

Sollten Sie unseren Online - Bestelldienst nutzen wollen, kreuzen Sie bitte "Ja" an. Im Nachgang erhalten Sie über die von Ihnen o. g. E-Mail-Adresse Ihre Zugangsdaten, mit denen Sie sich auf [www.salzlandkueche.de](http://www.salzlandkueche.de) einloggen können. Damit geben wir Ihnen die Möglichkeit, Bestellungen selbstständig vorzunehmen.

Der Rechnungsversand per E-Mail ist kostenfrei.

Bei postalischem Rechnungsversand entsteht jeweils eine Service-Pauschale von 1,00 EUR.

Bei Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern persönlich oder telefonisch unter Tel.: 03473/6992020 zur Verfügung.



**Bitte füllen Sie alle Pflichtfelder aus, damit eine reibungslose Anmeldung erfolgen kann!**

**Bitte beachten Sie, dass jedes zu spät abgemeldete Essen bezahlt werden muss!**

Bitte senden Sie das Kundenstammblatt zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat im Original

per Post an:

Salzlandküche GmbH

Maybachstraße 13, 39418 Staßfurt

geben es bei unseren Mitarbeitern im Servicebüro ab.

Gern nehmen wir Ihre Bestellung vorab

oder

per Email:

[info@salzlandkueche.de](mailto:info@salzlandkueche.de)

per Fax:

03473/6992029 entgegen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und stimmen dem Vorstehendem und unseren AGB's (einsehbar unter [www.salzlandkueche.de](http://www.salzlandkueche.de)) zu.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift abweichender Rechnungsempfänger

# SEPA - Basislastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Salzlandküche GmbH  
 Maybachstraße 13  
 39418 Staßfurt



**SALZLANDKÜCHE**  
*frisch, lecker, von hier*

**Gläubiger - Identifikationsnummer**

DE13ZZZ00000191989

**Mandatreferenz entspricht Kundennummer (wird mit der ersten Rechnung mitgeteilt)**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung

**Name und Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen**
**BIC / Swift des Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**Ort / Datum**
**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**