

# Vertragsantrag Brandenburger Schulen



Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich aus. Es werden so Fehleingaben und Missverständnisse vermieden.

Zwischen **Auftragnehmer:**  
Sunshine Catering Service GmbH,  
Gewerbestr. 32, 15366 Hoppegarten

Kundennummer /  
Mandatsreferenz

--	--	--	--	--	--

und **Auftraggeber:**  
Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ (wird von Sunshine vergeben!)

wird ein Vertrag über die **Versorgung** mit **Mittagessen**, gemäß Rahmenvertrag, abgeschlossen für:

**Name des**  
**Essenteilnehmers:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Name der Einrichtung:** \_\_\_\_\_ **1. Versorgungstag:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

Hortkind  Hauskind  Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

**Name:** \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend vom Erziehungsberechtigten)

**Email:** \_\_\_\_\_  
Der Umwelt zu liebe... und zur schnellen Übermittlung wichtiger Informationen.

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon :** \_\_\_\_\_

**Ich möchte Dauerbesteller sein.**

Es wird schultäglich eine Bestellung des Menüs 1 für Ihr Kind automatisch hinterlegt. Schultäglich bedeutet an Schul- und Ferientagen. Somit besteht für jeden Essenteilnehmer, auch bei vergessener Bestellung, die Möglichkeit, am Essen teilzunehmen. Dieses Essen können Sie grundsätzlich werktags zuvor bis 12:00 Uhr dazu- oder umbestellen. Abbestellungen können im Krankheitsfall laut Ausschreibung vorgenommen werden. Das durch uns hinterlegte Menü 1 wird Ihnen in Rechnung gestellt, wenn es durch Sie nicht rechtzeitig abbestellt wird.

**Ich möchte Einzelbesteller sein.**

Sie wählen alle Bestellungen online selbst aus (enfällt bei Wahlessen).

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift**  
**des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Mit dem Kundenbrief werden Ihnen die Menüpreise rechtzeitig für Ihre Einrichtung mitgeteilt.

**Zahlungsbedingungen:** SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000155108)

Ich ermächtige den Auftragnehmer, Zahlungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen in Höhe des lt. Menübestellung errechneten Monatsbetrages in EUR und zzgl. Nachbestellungen, welche nach der regulären Abrechnung vorgenommen wurden):

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend vom Erziehungsberechtigten)

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Auftragnehmer auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift**  
**des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_