

# Kundenstammblatt Junior Menü



<b>Kundennummer</b> <small>(bitte nicht ausfüllen- wird vom Unternehmen eingesetzt)</small>
--

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

**Essenteilnehmer:**

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

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

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_

besuchte Einrichtung: \_\_\_\_\_

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

Essenteilnahme ab / seit: \_\_\_\_\_

(Bestellvariante bitte ankreuzen)

**Essensversorgung durch Dauerbestellung an folgenden Tagen\*:**
 Mo    Di    Mi    Do    Fr
**Kunde:****Erziehungsberechtigter****Rechnungsempfänger**(falls abweichend)

Rechtsstellung des Erziehungsberechtigten \* :

Vater    Mutter    Vormund Pfleger    Betreuer 

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

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

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Mobil): \_\_\_\_\_

Faxnummer / E-Mail: \_\_\_\_\_

Eine Teilnahme an der Essensversorgung kann erst nach Abgabe des ausgefüllten und unterzeichneten Kundenstammblates erfolgen. Die Zahlung des Essensgeldes erfolgt im Lastschriftverfahren. Füllen Sie hierzu bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat aus und fügen Sie dieses dem Kundenstammblatt bei. Gebühren für eventuelle Rücklastschriften und Mahnungen trägt der Kontoinhaber. Gutschriften werden im Folgemonat verrechnet.

(\* Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Rechnung per E-Mail \*** Ja Nein**Online - Bestellungen \*** Ja 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.bestellung-volkskueche.de](http://www.bestellung-volkskueche.de) einloggen oder registrieren können. Damit geben wir Ihnen die Möglichkeit Umbestellungen / Bestellungen bzw. Abbestellungen selbständig vorzunehmen. Der Rechnungsversand per E-Mail ist kostenfrei.

Bei postalischem Rechnungsversand entsteht jeweils eine Service-Pauschale von 1,00 EUR. Sollten Sie noch Fragen zu Ihren Bestellungen haben, stehen wir Ihnen gern telefonisch unter 03475 / 722822 zur Verfügung.



**Die Ferien- und Hortbetreuung bitte vorab schriftlich anmelden, um eine reibungslose Essensversorgung zu sichern.**

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

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

**per Post an:** Volksküche GmbH, Am Strohügel 3, 06295 Luth. Eisleben  
**oder**  
**per Email:** [bestellung@volkskueche.de](mailto:bestellung@volkskueche.de)  
**per Fax:** 03475 72 28 28 entgegen.

gern nehmen wir Ihre Bestellung vorab

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

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift abweichender Rechnungsempfänger

# SEPA - Basislastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Volksküche GmbH  
Am Strohügel 3  
06295 Lutherstadt Eisleben


**Gläubiger - Identifikationsnummer**

DE25ZZZ00000191773

**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**

\_\_\_\_\_

**BLZ**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Kontonummer**

\_\_\_\_\_

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