Vertrag zur Mittagsversorgung – Staatl. Grundschule„Wilhelm-Busch“

Vertrag zwischen dem Vertragspartner und der Firma Burgenlandküche GmbH (nachfolgend „BK“ genannt) zur Belieferung mit Speisen

Bitte schließen Sie den Vertrag online ab, unter www.bestellung-burgenlandkueche.de → „Registrieren“. Somit ist eine zügige Bearbeitung möglich.

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Essenteilnehmer:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

ggf. Ortsteil: _____

besuchte Einrichtung: _____

Klasse / Gruppe: _____

Essenteilnahme ab / seit: _____

Angaben zum Erziehungsberechtigten/ Vertragsunterzeichner und damit Vertragspartner

Name, Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

☑ Hiermit beauftrage ich BK, die Versorgung für mein oben genanntes Kind nach Maßgabe der folgenden Bestimmungen zu übernehmen

1. Folgende Preise (Bruttopreise, d.h. alle inkl. jeweils gültiger Umsatzsteuer) sind vereinbart:

   Mittagessen: ☑ 4,10 € pro Portion

2. Die BK behält sich vor, bei gravierenden Änderungen im Lohngefüge, z.B. durch Erhöhungen des Mindestlohns, die umsatzsteuerliche Betrachtung seitens der Finanzbehörden oder im Einkauf der Rohwaren den Preis entsprechend anzupassen.

3. Die Anlieferung der Speisen erfolgt auf der Grundlage der getroffenen Menüauswahl. Sonderkostessen sind möglich und können bei Bedarf, nach Vorlage eines ärztlichen Attests, abgestimmt werden. Nach Registrierung erhalten Sie von uns Zugangsdaten für unser Online-Portal.

4. Die BK wird die Leistungen nachträglich, am 07. des Folgemonats, gegenüber dem Vertragspartner abrechnen. Für die Dauer der Teilnahme des Kindes an der Verpflegung erteilen

die Auftraggeber zur Abwicklung der vertraglich vereinbarten Vergütung ein SEPA-Lastschriftmandat zugunsten von BK (siehe Formular Folgeblatt).

5. Zu-, Ab- und Umbestellungen haben durch den Erziehungsberechtigten direkt bei BK per Telefon / per App oder per Mail an bestellung@burgenlandkueche.de unter Angabe der Kundennummer, Einrichtung, Klasse und des vollständigen Namens des Kindes zu erfolgen. Sie müssen zur Wirksamkeit am jeweiligen Verpflegungstag bis spätestens 7:30 Uhr eingegangen sein. Sollte keine Abbestellung vorliegen, werden die Leistungen gemäß der Anmeldung sowie der vorliegenden Bestellung gegenüber dem Vertragspartner berechnet.

   Außerhalb der Bürozeit steht Ihnen unser Anrufbeantworter zur Verfügung, wobei Sie bitte immer **Kundennummer, Name und Zeitraum** angeben sollten.

6. Bei Zahlungsrückständen oder Rückgang der SEPA-Lastschrift kann die BK die Essenversorgung des Kindes und die Ausgabeserviceleistungen jeweils einstellen bzw. den Vertrag ohne Einhaltung einer Frist kündigen. Für eine zweite Mahnung wird jeweils eine Gebühr von 5,00 € vereinbart.

7. Dieser Vertrag beginnt am 01.08.2026 und kann mit einer Frist von einem Monat schriftlich gekündigt werden. Er endet ohne Kündigung bei Beendigung des Vertrages zwischen BK und der Einrichtung / dem Rechtsträger.

8. Anschriften-, Namen. Und Kontoänderungen sind der BK unverzüglich mitzuteilen. Entstehende Kosten als Folge einer verspäteten oder unterlassenen Mittteilung trägt der Erziehungsberechtigte.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Burgenlandküche GmbH
Neue Werkstraße
06712 Zeitz

BURGEN LAND KÜCHE

Bestell-Hotline: 03 44 1 – 21 35 40
Fax: 03 44 1 – 21 35 43
Email: bestellung@burgenlandkueche.de

SEPA - Basislastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Burgenlandküche GmbH
Neue Werkstraße
06712 Zeitz

Gläubiger - Identifikationsnummer

DE 36 ZZ 00000 191769

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)