

Cateringservice Kalauch

Ellersdorfer Str. 32

02689 Sohland/ Spree

Tel.: 035936 32248

Fax: 035936 449900

E-Mail: kalauch.catering@t-online.de

Verbindliche Anmeldung zur Mittagsversorgung/ Kontaktformular

Schule/ Kita: _____

Kindername: _____ *Alter:* _____

Klasse/ Gruppe: _____

Ansprechpartner/ Eltern/ Rechnungsanschrift:

Vorname: _____ *Nachname:* _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Die Kosten pro Mahlzeit und eine eventuell anfallende Servicepauschale werden monatlich in Rechnung gestellt. Die Zahlungsweise erfolgt per

Bankeinzug bis zum 10. des Folgemonats
per Sepa- Lastschrift Mandat oder

Überweisung gem. Monatsrechnung bis zum 20. des Folgemonats (zutreffendes bitte ankreuzen).

Sonstige Vereinbarungen:

Bankeinzug per Sepa Lastschriftmandat

Sollte der Bankeinzug nicht ausgeführt werden können, werden wir die hierfür anfallenden Bankgebühren an Sie weiterberechnen.

Des Weiteren behalten wir uns das Recht vor, die verbindliche Anmeldung zur Mittagsversorgung zu widerrufen, wenn eine nicht fristgerechte Zahlung unserer Rechnungen erfolgt.

Unterschrift