

Sehr geehrte Eltern,

nachstehend möchten wir Sie mit wichtigen Informationen zu unserem Kassierungssystem vertraut machen.

Bitte lesen Sie sich den nachfolgenden Elternbrief sorgfältig durch.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an unser Unternehmen unter nachstehenden

Rufnummern wenden: 03621- 5144926

03621- 514490

Nutzungsbedingungen

1. Be- und Abbestellungen

➤ Anmeldung für Neukunden

Wir bitten Sie, das ausgefüllte und unterschriebene SEPA- Basis-Lastschriftmandat gemeinsam mit dem ausgefüllten und unterschriebenen Kundendatenblatt in einem verschlossenen Umschlag an die Schmähling Catering GmbH & Co. KG, Kindleber Straße 99, 99867 Gotha zu senden. Sie erhalten nach der Bearbeitung des Lastschriftmandats ein Bestätigungsschreiben mit Angabe Ihrer Kundendaten.

➤ Bestellverfahren

Ihr Kind wird als Dauerbesteller angemeldet und erhält dann automatisch an jedem planmäßigen Kindergarten tag ein Essen. Der Speiseplan wird ab Monatsmitte für den folgenden Monat bereitgestellt. Auf der Homepage können Sie unter „Kundeninformation (Login)“ Ihren persönlichen Speiseplan einsehen.

➤ Verfahren Abbestellung

Abbestellungen können bis 8.00 Uhr für den laufenden Monat telefonisch bei der Schmähling Catering GmbH erfolgen. Bitte beachten Sie, dass bei telefonischen Zu- und Abbestellungen die Angabe der Kundennummer erforderlich ist.

2. Die Menüausgabe

Die Essenteilnehmer erhalten ihr Essen anhand einer Ausgabeliste, die von uns täglich aktualisiert an den Kindergarten gegeben wird.



3. Abrechnung

Das Essengeld wird auf Grund des SEPA- Basis-Lastschriftmandats nach Ablauf des Monats rückwirkend per Lastschriftverfahren eingezogen. Abbestellungen sind dabei bereits verrechnet. Der Abrechnungszeitraum sowie die Anzahl der Be- bzw. Abbestellungen sowie Ihre Mandatsreferenz sind auf Ihrem Kontoauszug ausgewiesen. Gebühren für eventuelle Rücklastschriften, die nicht durch die Schmähling Catering GmbH & Co. KG zu vertreten sind, trägt der Kontoinhaber. Bei Bankretouren erfolgt eine Sperre des Essenteilnehmers von der Essenteilnahme bis zur Begleichung aller offenen Forderungen. Nach Eingang der Zahlung ist eine Neubestellung des Essens durch den gesetzlichen Vertreter erforderlich. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes werden durch die Schmähling Catering GmbH & Co. KG eingehalten.

Der Preis pro Essen beträgt derzeit 2,20 €.

Bitte beachten Sie die öffentlichen Informationen zum Beschluss von Subventionsbeträgen bzw. zum Bildungs- und Teilhabepaket. Diese Leistungen können den Preis pro Essen auf einen geringeren zu zahlenden Elternanteil verändern.

4. Kündigung

Nach Beendigung der Belieferung durch die Schmähling Catering GmbH & Co. KG und Ausgleich aller offenen Forderungen, wird die Einzugsermächtigung automatisch gelöscht. Eventuelle Guthaben werden erstattet. Die Belieferung bei Wechsel der Einrichtung endet durch schriftliche Kündigung des gesetzlichen Vertreters.

Nutzungsbedingungen akzeptieren

Mit dem unterschriebenen SEPA- Basis- Lastschriftmandat erklären Sie sich automatisch mit den Nutzungsbedingungen einverstanden und ermächtigen Schmähling Catering GmbH & Co. KG die monatlich anfallenden Rechnungsbeträge von Ihrem Konto einzuziehen.

Mit freundlichen Grüßen
Schmähling Catering GmbH & Co. KG

Karin Krüger
Verwaltungsleiterin



Kundendaten

Bitte schicken Sie das SEPA- Basis-Lastschriftmandat und die Kundendaten an:
Schmähling Catering GmbH & Co. KG, Kindleber Str. 99, 99867 Gotha,

Essenteilnehmer: *(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name:	Vorname:
Evangelische Kita „Fridolin“ Brotterode	
Kundennummer (entspricht Mandatsreferenz):	PIN:
<i>(Bitte nur eintragen, wenn bereits Kundennummer und Geheimzahl vorhanden sind, z.B. bei Wechsel der Einrichtung)</i>	

gesetzlicher Vertreter/Kunde *(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name:	Vorname:	Tel.:
E- Mail:		
Straße:	PLZ:	Ort:

Dauerbesteller: ja ab(Datum)

Die Nutzungsbedingungen der Firma Schmähling Catering GmbH & Co. KG habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden.

Ort:

Datum:

Name und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters und Kontoinhabers:



SEPA- Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA -Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schmähling Catering GmbH & Co. KG
Kindleber Straße 99
99867 Gotha

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE95ZZZ00000724013

[Mandatsreferenz]
(entspricht Ihrer Kundennummer bei der Schmähling Catering GmbH & Co. KG)

SEPA- Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Schmähling Catering GmbH & Co. KG

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Schmähling Catering GmbH & Co. KG

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger



SEPA- Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA- Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schmähling Catering GmbH & Co. KG
Kindleber Straße 99
99867 Gotha

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE95ZZZ00000724013

[Mandatsreferenz]

(entspricht Ihrer Kundennummer bei der Schmähling Catering GmbH & Co. KG)

SEPA- Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Schmähling Catering GmbH & Co. KG

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Schmähling Catering GmbH & Co. KG

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

