

Vertragsantrag

zur Versorgung mit Mittagessen / Ganztagsverorgung



katha's kitchen
KOCHEN MIT LEIDENSCHAFT

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

zwischen **Auftragnehmer:**

Katha's Kitchen
Mühlenbecker Chaussee 17, 16348
Wandlitz / Schönwalde

Kundennummer/ Mandatsreferenz

2	0	1	5			
---	---	---	---	--	--	--

(wird von Katha's Kitchen vergeben)

und **Auftraggeber:**
Name des Erziehungsberechtigten:

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

Name Essenteilnehmer: **geb.am:**

Name der Einrichtung: **1. Tag der Versorgung**

Klasse des Teilnehmers/in:

Subventionsmodell

Bildungs- & Teilhabepaket (BuT)

(bitte Kopie des "Berlinpasses" beilegen!)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name:
(wenn abweichend vom Erziehungsberechtigten)

Straße:

PLZ: **Ort:**

Telefon: **Email:**

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

Zahlungsbedingungen:

Die Abrechnung erfolgt nach dem jeweiligen Monat laut bestelltem Essen. Hierzu wird dann von Katha's Kitchen eine Rechnung erstellt, welche dann Ihrerseits per Überweisung beglichen werden kann.

Dem Vertrag liegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von Katha's Kitchen zugrunde., die ich mit meiner Unterschrift akzeptiere. Änderungen dieses Versorgungsvertrages bedürfen der Schriftform!

Datum:

**Unterschrift
des Erziehungsberechtigten:** _____