

# Kundenstammblatt Junior Menü



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

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

**Essenteilnehmer:**

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

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

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(Bestellvariante bitte ankreuzen)

**Essenversorgung 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 Kundenstammblasses erfolgen. Die Zahlung des Essengeldes 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-heideklause-halle.de](http://www.bestellung-heideklause-halle.de) einloggen oder registrieren können. Damit geben wir Ihnen die Möglichkeit Umbestellungen / Bestellungen bzw. Abbestellungen selbständig vorzunehmen. Der Rechnungsversand ist kostenfrei. Sollten Sie noch Fragen zu Ihren Bestellungen haben, stehen wir Ihnen gern telefonisch unter 0345 / 13686 61 zur Verfügung.



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

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

per Post an:Heideklause GmbH, Zscherbener Landstr. 13; 06126 Halle/Saale  
geben es bei unseren Mitarbeitern ab.oder:

gern nehmen wir Ihre Bestellung vorab

per Email:[bestellung@heideklause-halle.de](mailto:bestellung@heideklause-halle.de)per Fax:

0345 13686 64 entgegen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und stimmen dem Vorstehenden und unseren AGBs (einsehbar unter [www.bestellung-heideklause-halle.de](http://www.bestellung-heideklause-halle.de)) zu.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift abweichender Rechnungsempfänger

# SEPA - Basislastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Heideklause GmbH  
 Zscherbener Landstraße 13  
 06126 Halle / Saale


**Gläubiger - Identifikationsnummer**

DE41ZZZ00000191776

**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)**