

Zwischen **Auftragnehmer (AN)** PROCON Service und Verwaltung GmbH

und **Auftraggeber (AG)*** _____
 Name, Vorname (z. B. Erziehungsberechtigte/n)

Kundennummer _____
 (wird vom AN vergeben)

wird eine Vereinbarung über die Versorgung gemäß Rahmenvereinbarung abgeschlossen für:

Vorname Name* _____ **geboren am** _____
 Essenteilnehmerin/-teilnehmer

Einrichtung* _____

Klasse, Gruppe oder Krippen-Gruppe* _____

Anschrift der/des Auftraggeberin/Auftraggebers

Straße* _____

PLZ, Ort* _____

E-Mail* _____

Telefonnummer* _____

Geburtsdatum* _____

Unterschrift _____

1. Versorgungstag* _____

Mittagsversorgung*

Besonderheiten
 (z. B. Allergien, sonstige Unverträglichkeiten)

Datum _____

Mit meiner/unseren Unterschrift/en bestätige/n ich/wir, die beigelegten und unter www.procon-sv-gmbh.de jederzeit einsehbaren, Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die DSGVO gelesen zu haben und akzeptiere/n diese. Alle weiteren Informationen erhalten Sie in gesonderter Form.

Ich/Wir wünsche/n: Einzugsermächtigung Überweisung
 Rechnung online per Post (zzgl. Portokosten)

Bei Einzugsermächtigung

Bei der Erteilung einer Einzugsermächtigung füllen Sie bitte das Blatt „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren“ gewissenhaft und gut leserlich in Druckbuchstaben aus. Senden Sie das Lastschriftmandat gemeinsam mit dieser Vereinbarung zur Speisenversorgung unterzeichnet an uns zurück:

Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich – in Druckbuchstaben – aus. So werden Fehleingaben und Missverständnisse vermieden. Sie können diese Vereinbarung in Ihrer entsprechenden Einrichtung abgeben.

* Pflichtfelder