

**Vertrag zur Zahlung der Essensgeldbeträge für Schüler
im Landesbildungszentrum Tangerhütte**

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name: Vorname:
Anschrift:
Telefon: dienstl.
E-Mail-Adresse:

Die monatliche Rechnungen wird in Ihrem Account bei speisenbildung-leib-und-seele.de eingestellt und vorab per E-Mail angekündigt. Sollten Sie keine E-Mail-Adresse haben wird Ihnen die Rechnung postalisch zugestellt.

Angaben zum Kind

Name: Vorname: geb. am:
Kunden-Nummer: (wird von Leib & Seele eingetragen)

Vertragsbeginn:

Zahlung

Sie erhalten monatlich eine Rechnung über den zu zahlenden Betrag. Der Einzug des Betrages erfolgt über das Lastschriftverfahren.

Wenn bis zum 20. des Zahlungsmonats kein Zahlungseingang zu verzeichnen ist, behalten wir uns die Sperrung der Speisenversorgung bis zum Zahlungseingang vor.

Abmeldung/Ansprechpartner

Allgemeines/Onlineportal:

Mo. - Fr. 08:00 Uhr bis 15:45 Uhr, Tel.:034605-14 99 98

Abmeldungen wegen Krankheit, Urlaub u. ä. erfolgen über Herrn Girbardt,

Mo. - Fr. 07:30 Uhr bis 11:30 Uhr, Tel.:034605-14 99 98,

E-Mail: info@speisenbildung-leib-und-seele.de

oder über das Onlineportal

Die Firma Leib & Seele Dienst am Gast GmbH verpflichtet sich zu einer ordnungsgemäßen Abrechnung der gemeldeten Portionen Ihres Kindes.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die aufgeführten Bedingungen anerkennen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Liebe Eltern,

wir, die Leib und Seele Dienst am Gast GmbH sind stets bemüht Ihren Kindern eine gute und sichere Schulverpflegung anzubieten. Leider nehmen in unserer Zeit die Allergien und Unverträglichkeiten auch im Bereich der Nahrungsmittel immer mehr zu. Sie kennen Ihr Kind am besten und bereiten die Mahlzeiten entsprechend der Bedürfnisse Ihres Kindes zu. Wir dagegen wissen zunächst nicht, ob Ihr Kind an einer Nahrungsmittelallergie oder einer Nahrungsmittelunverträglichkeit leidet. Um Ihrem Kind eine bekömmliche Mahlzeit anbieten zu können ist es daher wichtig, über eventuell bestehende Nahrungsmittelallergien oder -unverträglichkeiten informiert zu sein. So können wir uns anschließend kontaktieren und über eine mögliche Sonderkost sprechen.

Sollte Ihr Kind also an einer Nahrungsmittelallergie oder -unverträglichkeit leiden, so nehmen Sie sich ein wenig Zeit und füllen den beiliegenden Allergiefragebogen aus. Fügen Sie bitte den Allergiebefund (Kopie) des behandelnden Arztes bei (ein IgG-Test ist **nicht** aussagekräftig).

Zur Kenntnis genommen:

.....
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
Allergiefragebogen

für Teilnehmer/innen an der Essensversorgung durch die Leib und Seele Dienst am Gast GmbH

Name des Kindes:

Schule/Kita: *Landesbildungszentrum Tangerhütte.*

Verpflegungsvertragsnummer:(wird von Leib & Seele eingetragen)

Allergien/Unverträglichkeiten (inkl. Kreuzallergien):

Mein/e Sohn/Tochter leidet unter folgender Nahrungsmittelallergie/-unverträglichkeit:

(Fügen Sie bitte eine Kopie des Allergiebefundes des Arztes bei)

.....
.....

Diese Allergie macht sich bemerkbar durch:

.....
.....

Sofortmaßnahmen (z.B. bei Atemnot, Schock):

.....
.....

Besonderheiten:

.....
.....

Kontakt im Notfall:

.....
.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Leib & Seele GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 57 ZZZ 00001043342

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Leib & Seele Dienst am Gast GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Leib & Seele GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

