

# Uschi´s gute Küche

...was Uschi´s gute Küche hat, macht nicht nur Max und Moritz satt!  
Ursula Künitz, Feldgasse 26, 98544 Zella-Mehlis  
TELEFON: 03682/40169 – Fax: 03682/486930  
E-Mail: info@uschis-gute-kueche.de



## Vertrag zur Zahlung der Essengeldbeiträge an Uschis gute Küche

Es gelten die Vertragsbedingungen der Anlage 01.

### Angaben zu den Eltern:

Name, Vorname:

---

Anschrift:

---

---

Telefon:

---

### Angaben zum Kind:

Name der Schule:

Grundschule Benshausen 

---

Klasse:

---

### Vertragsbeginn:

---

### **Bezahlung:**

Wir buchen die Beträge monatlich unter der Ihnen zugeteilten Kundennummer von Ihrem Konto ab. Die Abbuchung erfolgt innerhalb der ersten 3 Werktage des Folgemonats. Bitte füllen Sie die anliegende Einzugsermächtigung & SEPA-Lastschrift (**Anlage 02**) aus.

**Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Daten elektronisch gespeichert werden (§33 BDSG).**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern

## Anlage 01- Vertragsbedingungen

Liebe Eltern,

die Mitarbeiter von Uschis gute Küche freuen sich sehr darüber, Ihr(e) Kind(er) künftig mit Essen versorgen zu können. Bitte beachten Sie die folgenden Hinweise:

1. Portionspreis  
Der Preis pro Mittagsportion beträgt 2,61 € bis 31.12.2020.  
In den Ferien beträgt der Preis pro Mittagsportion 2,91 € bis 31.12.2020.
2. Zahlung  
Die monatlich zu zahlenden Beiträge werden über ein für Sie bequemes Lastschriftverfahren eingezogen. Die Abbuchung erfolgt automatisch von Ihrem Konto, zum 3. Werktag des Folgemonats. Sie sind für die Deckung Ihres Kontos verantwortlich. Kosten, die durch Rückbuchungen entstehen (Bankabhängig bis zu 8,50 €!) gehen zu Ihren Lasten.  
Sie erhalten keine Rechnung in Papierform. Sie können alle Abrechnungsinformationen auf Ihrem Kontoauszug entnehmen. Dort sind die abgerechneten Portionen aufgeschlüsselt.
3. Ermäßigung  
Der ermäßigte Betrag aufgrund des Bildungspakets (1,00 € pro Mittagessen) für Sozialhilfe bzw. Hartz IV-Empfänger darf nur gegen Vorlage einer gültigen „Kostenübernahmeerklärung“ des zuständigen Sozialleistungsträgers gewährt werden. Bitte legen Sie eine Kopie des Bescheides dem Vertrag bei. Ermäßigungen für den laufenden Monat, können nur berücksichtigt werden, wenn diese bis zum 30. des laufenden Monats eingereicht sind. Ist dies nicht möglich, sollten Sie den Differenzbetrag direkt bei Sozialleistungsträger einfordern. Beachten Sie bitte auch, die Bescheide laufend zu aktualisieren, da die Ermäßigung nur gegen Vorlage aktueller Bescheide gewährt werden kann!
4. Einzugsermächtigung  
Bitte füllen Sie die beiliegende Einzugsermächtigung vollständig aus und geben Sie diese an uns zurück. Bei Geschwisterkindern füllen Sie bitte für jedes Kind eine Einzugsermächtigung aus!
5. Zahlungsverzug  
Sollte die Abbuchung von Ihrem Konto nicht erfolgreich sein, erhalten Sie eine Zahlungsaufforderung unsererseits, in welcher wir Ihnen die offenen Beträge mitteilen. Zahlen Sie auch nach erfolgter schriftlicher Zahlungsaufforderung nicht, wird die Belieferung des jeweiligen Kindes mit sofortiger Wirkung eingestellt.
6. Krankheit/Urlaub  
Abmeldungen wegen Krankheit, Urlaub oder dergleichen erfolgt täglich bis 8 Uhr unter 03682/40169.
7. Rückfragen  
Bei Rückfragen zur Abrechnung erreichen Sie unser Büro unter der Telefonnummer: 03682/40169 täglich in der Zeit von 08:00 Uhr bis 14:15 Uhr.

Wir wünschen Ihrem Kind einen guten Appetit!  
Das Team von Uschis gute Küche

## Anlage 02 – Einzugsermächtigung & SEPA –Basislastschrift-

**Zahlungsempfänger:**

Vorname &amp; Name/Firma:

Uschis gute Küche, Ursula Künitz

Anschrift:

Feldgasse 26, 98544 Zella-Mehlis

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE51ZZZ00000677663

**1. Einzugsermächtigung:**

Ich (wir) ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) ( zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich (wir) ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mit (uns) zu entrichtenden Zahlungen von meinem (unserem Konto) mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**3. Zahlungsgrund:**

Essengeld für mein (unser) Kind: \_\_\_\_\_ (Vorname, Name bitte eintragen)

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Vorname &amp; Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_