

Vertrag für den Menüservice „Lieferküche Lützel“

Lebensgemeinschaft Christlicher Senioren

lützel



Vorname, Nachname: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Allergien o.ä.: _____

Der Vertrag betrifft die Essensversorgung an den o.g. Essensteilnehmer durch die Lebensgemeinschaft Christlicher Senioren gGmbH, Holzhäuser Weg 7, 57299 Burbach unter folgenden Vertragsbedingungen:

1. Die Lieferung erfolgt gemäß Ihrer Bestellung auf dem Bestellschein, den Sie regelmäßig von uns erhalten.
2. Es gilt unsere jeweils aktuelle Preisliste, siehe Bestellschein.
3. Die Lieferung erfolgt zwischen 11:00 – 13:30 Uhr und erfolgt zur Haustüre, ggf. nach Absprache an einen vereinbarten Ablageort.
4. Die Zahlweise erfolgt ausschließlich per SEPA – Lastschriftmandat (Anlage 1 auf der Rückseite). Die Rechnung erhalten Sie rückwirkend im Folgemonat.
5. Das Vertragsverhältnis ruht bei einer Abwesenheit des Kunden (Urlaub, Kurzzeitpflege, Krankenhaus u.ä.). Dies gilt ab dem Tag an dem wir darüber Kenntnis erhalten haben. Bei dauerhaften Änderungen (Umzug, Todesfall) muss der Vertrag gekündigt werden (per E-Mail, Anruf oder Brief).
6. Eine beidseitige Kündigung aus anderen Gründen ist jederzeit möglich.
7. Der Essensteilnehmer erhält seine Mahlzeit nach vereinbartem Vertrag. Umbestellungen und Essensabmeldungen können bis 09:00 Uhr am gleichen Tag vorgenommen werden per Telefon (02736 / 204-382). Abmeldungen und Umbestellungen können per E-Mail (lieferkueche@christliche-seniorenhaeuser.de) erfolgen, sofern dies mind. 5 Werktage vorher erfolgt.
8. Umgang mit unseren Lieferboxen und Geschirr: Teller, Schalen, Boxen etc. nicht auf die heiße Herdplatte stellen! Vom Kunden verursachte Schäden können in Rechnung gestellt werden.

Datum, Unterschrift: _____
Kunde

Datum, Unterschrift: _____
Lebensgemeinschaft Chr. Senioren gGmbH

Anlage 1

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlungen)	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Lebensgemeinschaft Christlicher Senioren gGmbH Holzhäuser Weg 7 57299 Burbach-Lützel Tel. 02736/204-0 Fax 204-345	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE44L0100000875766	Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Lebensgemeinschaft Christlicher Senioren gGmbH, Holzhäuser Weg 7, 57299 Burbach-Lützel auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
IBAN D E

Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.	