

SCHWERIN MENÜ GMBH

Siemensplatz 1 * 19057 Schwerin OT Sacktannen
Tel.: 0385 / 67 67 02-0 * Fax 0385 / 67 67 02-22
Internet: www.schwerin-menue.de * info@schwerin-menue.de



Anmeldung zur Teilnahme am Mittagstisch für Schüler in der Grundschule Dorf Mecklenburg (ab Schuljahr 2020 / 2021)

Eltern/gesetzl. Vertreter

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E.-Mail: _____

**Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich zur Rechnungslegung und dem Versand der Zugangsdaten genutzt!
Ohne Angabe der E-Mail-Adresse erfolgt die Zustellung der monatlichen Rechnung nur gegen Porto-Gebühr!
Schüler/Schülerin**

Name (falls abweichend): _____ Vorname: _____

Mittagessen inkl. Nachtisch

ab 01.07.2021*

| | | |
|-------------------------------------|--------|--------|
| Essen 1 *(DGE zertifiziert) | 3,45 € | 3,55 € |
| Essen 2 | 3,45 € | 3,55 € |
| Essen 3 | 3,45 € | 3,55 € |
| Essen 4 (für den kleinen Hunger) | 2,95 € | 3,00 € |
| Salatteller klein | 3,30 € | 3,30 € |
| Salatteller groß | 4,00 € | 4,00 € |
| Sonderkost (ärztl. Attest notwend.) | 3,50 € | 3,55 € |



* Diese Preisänderungen sind vertragsgemäß und begründet durch die Änderung gesetzl. Mehrwertsteuersätze.

Der Speiseplan für den Folgemonat ist für Sie zur Mitte des Monats verfügbar. Um Ihre Bestellung bitten wir zur besseren Planung möglichst bis zum 25. Tag des Monats.

Bei Ab- oder Nachmeldungen telefonisch oder per Fax geben Sie bitte die Kundennummer an.

Telefon: 0385 676702-0 Fax: 0385 676702-22

Die Bestellung und Abbestellung ist gerne einfach auch über die Telefon-App „Mein Schwerin Menü“ oder dem Bestellzugang über unsere Homepage www.schwerin-menue.de durchzuführen.

Bestellungen und Abbestellungen für den aktuellen Tag können bis 8:00 Uhr erfolgen.

Bitte erteilen Sie uns für die Rechnungslegung eine Einzugsermächtigung (Rückseite).

Die Rechnung wird in den ersten 3 Werktagen des neuen Monats per E-Mail (verschlüsselt) versendet.

Der Bankeinzug erfolgt bis zum 05. des laufenden Monats unter Berücksichtigung der Gutschriften.

Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass wir bei fehlender Kontodeckung die Gebühren unserer Hausbank an Sie weitergeben.

Bitte nutzen Sie die Möglichkeit, die monatliche Rechnung per E-Mail kostenfrei von uns zu erhalten. Dafür bitten wir um Bekanntgabe Ihrer E-Mail-Adresse auf dem Anmeldeformular. Ihre E-Mail-Adresse wird von uns nicht an Dritte weitergegeben und Sie erhalten keine Werbe-E-Mails von uns.

Sollten Sie Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) erhalten, legen Sie uns bitte eine Kopie des Bewilligungsbescheides vor. Auf dieser Kopie vermerken Sie die Nummer der Bildungskarte. Bitte reichen Sie Weiterbewilligungen rechtzeitig und fortlaufend ein.

Bitte beachten Sie unsere AGB auf unserer Internet-Seite: www.schwerin-menue.de

Ort/Datum: Unterschrift Eltern/gesetzl. Vertreter:



Zertifizierter Caterer
Unser Essen 1 ist nach dem
„DGE Qualitätsstandard für die
Schulverpflegung“ zertifiziert.
(DGE = Deutsche Gesellschaft für Ernährung)

b.w.

SCHWERIN MENÜ GMBH

Siemensplatz 1 * 19057 Schwerin OT Sacktannen
Tel.: 0385 / 67 67 02-0 * Fax 0385 / 67 67 02-22
Internet: www.schwerin-menue.de * info@schwerin-menue.de



Gläubiger-Identifikationsnummer (ID): DE25ZZZ00000903559

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schwerin Menü GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwerin Menü 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass der SEPA-Basislastschrift-Einzug spätestens vorab angekündigt wird mit einer verkürzten Frist von einem Geschäftstag. Zum Zweck dieser Vorankündigung teile ich/wir Änderungen meiner/unserer Adresse der Schwerin Menü GmbH mit.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name und Vorname des Kunden (Essenteilnehmer/in): _____

Kundennummer (falls vorhanden): _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Leistungsangebot: Kita-Versorgung, Schulspeisung, Kantinen-Service, Essen auf Rädern, Partyservice

Schwerin Menü GmbH
Siemensplatz 1
19057 Schwerin

Telefon +49(0)385 / 67 67 02- 0
Telefax +49(0)385 / 67 67 02-22
Internet www.schwerin-menue.de
E-Mail info@schwerin-menue.de

Geschäftsführer Wolfgang Balster
Amtsgericht Schwerin
HRB 7998
Steuer-Nr. 090/119/03425

Bankverbindung
Sparkasse Mecklenburg-Schwerin
BLZ 140 520 00 Konto-Nr. 300 903 316
IBAN DE52140520000300903316
BIC NOLADE21LWL