

Vereinbarung

Über die Teilnahme an der Essenversorgung

Nr. _____
Wird von BEB Multi-Service GmbH eingetragen!

Zwischen: BEB Multi-Service GmbH; Schönholzer Str. 12; 16227 Eberwalde

e-mail: essenbestellung@bebuckow.de

und

Name des Lehrers/ Schülers: _____

Hiermit möchte ich mich für die Teilnahme an der Essenversorgung

in der Schule: _____ anmelden.

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon bei evtl. Rückfragen: _____

Zahlungsbedingungen (zutreffendes ankreuzen)

1. Lastschriftverfahren

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, für ein ausreichendes Guthaben des Kontos zu sorgen. Änderungen meiner/unserer Bankverbindung teile(n) ich/wir unverzüglich mit. Die Einzugermächtigung gilt nur für die Abbuchung von Schulessen.

Unterschrift: _____

2. per Rechnung

Unterschrift: _____

Diese Vereinbarung kann jeweils bis zum 15. des laufenden Monats für den kommenden Monat schriftlich widerrufen werden.

e-mail: essenbestellung@bebuckow.de <http://bebspeiseplan.jimdo.com>

Telefon: +493334525145 Fax: +49333458483029 AB: +49333458483020