

VielfaltMenü GmbH  
 c/o ISF International School Frankfurt Rhein-Main  
 Verwaltungs-GmbH  
 Straße zur Internationalen Schule 33  
 65931 Frankfurt

**Ihr Kontakt:**  
**VielfaltMenü GmbH**  
 c/o ISF International School  
 Frankfurt Rhein-Main  
 Verwaltungs-GmbH  
 Straße zur Internationalen Schule 33  
 65931 Frankfurt  
 Telefon +49 (0) 69 37 56 85 75  
 Telefax +49 (0) 69 37 56 85 76  
 E-Mail isf.3192@vielfaltmenue.com  
 Internet: www.vielfaltmenue.com

**ANMELDUNG ZUR ESSENVERSORGUNG BEI JAHRESANMELDUNG**

**EINRICHTUNG:**

**ISF - International School Frankfurt Rhein-Main Verwaltungs-GmbH**  
**Betrieb-Nr.: 3192**

Klasse: .....

**1. ESSENTEILNEHMER:**

Name: ..... Vorname: .....

Geboren am: ..... Gewünschter Versorgungsbeginn: .....

**3. MAHLZEITEN FÜR:**

- Daueranmeldung Kindergarten / Preschool Mittagessen € 75,00
- Daueranmeldung Kindergarten / Preschool Mittagessen plus Morning und Afternoon-Snack € 110,00

**4. GESETZLICHER VERTRETER:** (bitte Punkt 6. ausfüllen, wenn vom gesetzlichen Vertreter abweichend)

Name: ..... Vorname: ..... geboren am: .....

Straße/Haus-Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail-Adresse: .....

**5. MONATLICHE RECHNUNGSBEGLEICHUNG:**

- SEPA-Lastschrifteinzug, per SEPA-Lastschriftmandat** am 15. des aktuellen Monats  
 durch VielfaltMenü GmbH gemäß den Bestimmungen des European Payments Council (EPC). Hierzu bitte das beigefügte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen und zusammen mit der Anmeldung an o.g. Servicecenter zurücksenden. Gemäß den SEPA-Bestimmungen erhalten Sie eine Vorabinformation über Höhe und den Stichtag der Abbuchung per Mail grundsätzlich 5 Tage im Voraus. Bitte geben Sie uns dazu Ihre E-Mail-Adresse (siehe Feld oben) und teilen Sie uns Änderungen der E-Mail-Adresse immer rechtzeitig mit.

- Rechnungsstellung**  
 Bitte senden Sie mir/uns monatlich eine Rechnung per E-Mail zu.

**6. ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE (bitte nur ausfüllen, wenn vom gesetzlichen Vertreter abweichend):**

Name: ..... Vorname: ..... geboren am: .....

Straße/Haus-Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail-Adresse: .....  
(bitte angeben zum Versand der SEPA-Vorabankündigung)

.....

Ort/Datum ..... Unterschrift Rechnungsempfänger .....

**7. BEAUFTRAGUNG ZUR ESSENVERSORGUNG**

Von der in Punkt 1 genannten Einrichtung bzw. deren Rechtsträger wurde das Unternehmen: VielfaltMenü GmbH, Lorenzweg 5, 12099 Berlin (nachstehend Essenslieferant und abrechnende Firma genannt) zur Essensversorgung der in Punkt 3 genannten Mahlzeiten/Tagen beauftragt. Auf der Grundlage der mit der o. g. Einrichtung bzw. deren Rechtsträger geschlossenen Verträge bestätige ich die Beauftragung mit der Essensversorgung des in Punkt 2 genannten Kindes/Essenteilnehmers. Wir sind an einer hohen Qualität interessiert, deshalb wenden Sie sich bitte bei Mängeln an den Essenslieferanten. Die Preise der jeweiligen zu bestellenden Mahlzeiten sind im Elterninformationsbrief enthalten und vor jeder Bestellung ersichtlich. Diese Preise resultieren aus der zwischen dem Essenslieferanten und dem Rechtsträger der Einrichtung vereinbarten Konzession zur Versorgung mit Speisen. Diese verstehen sich als Entgelt pro bezogenes Essen inklusive Serviceleistung. Der Essenslieferant ist vom Rechtsträger der Einrichtung beauftragt, das Essenentgelt im Wege des Inkasso direkt einzuziehen.

**8. BESTELLUNG**

Die Essenbestellung erfolgt über die in Punkt 3 gewünschte Variante. Die Bestell- und Abrechnungsmodalitäten sowie Preise entnehmen Sie bitte dem Elterninformationsbrief.

**9. VERTRAGSDAUER**

Die vorliegende Vereinbarung wird auf unbestimmte Zeit festgelegt und ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalendermonats schriftlich kündbar. Nach Ausgleich aller Forderungen erlischt die Ermächtigung zum SEPA-Lastschrifteinzug automatisch. Eventuelle Guthaben werden erstattet. Endet der Vertrag zwischen den in Punkt 8. genannten Vertragspartnern, so endet die Essensversorgung automatisch. Sollte Ihr Kind zum Schuljahresende die Schule nicht verlassen, verlängert sich der Vertrag automatisch für das nächste Schuljahr, wenn keine Kündigung vorliegt.

**10. ÄNDERUNGEN VON KUNDENDATEN**

Änderungen von Name, Anschrift und Bankverbindung sind dem Essenslieferanten unter Angabe der Kundennummer unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Ggf. entstehende Unkosten als Folge einer verspäteten Mitteilung trägt der Kunde.

**11. GEBÜHREN**

Gebühren wie z. B. für Rücklastschriften, welche der Essenslieferant nicht zu vertreten hat, trägt der Kontoinhaber. Eine Zahlung gilt erst mit Eingang auf dem Konto des Essenslieferanten als fristgerecht bewirkt. Die fälligen Essensgeldbeträge sind sorgfältig zu prüfen. Grundlage ist die Anzahl der im Abrechnungszeitraum bestellten Essen, unabhängig von deren Inanspruchnahme. Einwendungen gegen deren Höhe sind innerhalb von 12 Wochen nach dem jeweiligen Forderungsausgleich schriftlich gegenüber dem Essenslieferanten zu erheben. Die schuldhaftige Unterlassung der rechtzeitigen Erhebung von Einwendungen gegen den jeweiligen Ausgleich gilt als deren Genehmigung.

**12. ZAHLUNGSVERZUG / DATENWEITERGABE**

Befindet sich der Kunde in Zahlungsverzug, ist der Essenslieferant berechtigt, die für die Mahnung anfallenden Kosten als Verzugserschadenersatz zu erheben. Dem Kunden bleibt ausdrücklich der Nachweis gestattet, ein Schaden sei gar nicht oder jedenfalls in geringerer Höhe entstanden. Nach dem Eintreten eines Zahlungsverzuges (nicht fristgerechte Zahlung einer Rechnung) ist der Essenslieferant berechtigt, die Essenslieferung einzustellen. In diesem Fall kann der Essenslieferant die Leitung der Einrichtung Ihres Kindes über den Ausschluss von der Essenteilnahme informieren.

**13. SONDERKOST**

Bestimmte Sonderkostformen wie z.B. Glutenfrei etc. können über das Servicecenter beantragt werden.

**14. ERMÄSSIGUNGEN**

Evtl. Berechtigungen auf Ermäßigung des Essensgeldes sind der Anmeldung in Kopie beizufügen. Nicht vorgelegte bzw. ungültige Unterlagen begründen keinen Anspruch auf Ermäßigung des Essenspreises. Ebenso sind dem Essenslieferanten Verlängerungen rechtzeitig und unaufgefordert vorzulegen.

**15. DATENSCHUTZ**

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen den geltenden Datenschutzbestimmungen. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Vertragserfüllung und Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters. Eine Weitergabe der Daten an Dritte, außer zu dem voran genannten Zweck oder aufgrund einer gesetzlichen Bestimmung, erfolgt nicht.

**Hiermit melde ich den in Punkt 2 bezeichneten Essenteilnehmer zu den dargestellten Bedingungen zur Essensversorgung an.**

.....

Ort/Datum ..... Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Vertragspartner .....

**SEPA-Lastschriftmandat**

gültig ab: \_\_\_\_\_

Rücksendung per Briefpost an: VielfaltMenü GmbH, Str. zur Internationalen Schule 33, 65931 Frankfurt

KST: 3192

**Zahlungsempfänger:**

Name: **VielfaltMenü GmbH**

Straße und Hausnummer: Lorenzweg 05

Postleitzahl und Ort: 12099 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000089753

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**HINWEIS**  
SEPA-Lastschriftmandat  
NUR IM **ORIGINAL**  
PER **POST gültig**

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Name des Essenteilnehmers:

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Name der Einrichtung:

Postleitzahl und Ort:

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE \_

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Name Kreditinstitut:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Falls vom zahlungspflichtigen Kontoinhaber, der dieses SEPA-Lastschriftmandat erteilt, abweichend, müssen ergänzend nachfolgende Angaben mitgeteilt werden:

Name, Vorname des Sorgeberechtigten:

Straße, PLZ, Ort des Sorgeberechtigten:

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Mandat nur mit Ort, Datum und Unterschrift gültig!