



## Cateringvertrag

zwischen

**Schmidt Partyservice und Catering  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent - Beerfelden**

Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent

Telefon: 06068/4259  
E-Mail: schmidt\_partyservice@t-online.de

IBAN: DE42 5086 3513 0008 0262 97  
BIC: GENODE51MIC  
Volksbank Odenwald

und

**der/dem Personensorgeberechtigten**

Anrede: Frau / Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Schmidt Partyservice und Catering wird beauftragt, die Speisenversorgung von Ihrem Kind  
(Essensteilnehmerin / Essensteilnehmer)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Allergien\*/Vegi: \_\_\_\_\_

\*Da wir auf eine handwerkliche Herstellungspraxis zurückgreifen, können wir eine  
Kreuzkontamination bzgl. Allergene nicht vermeiden und übernehmen keinerlei  
Verantwortung oder Garantie.

ab dem \_\_\_\_\_ (Datum) zu übernehmen.

Die Belieferung erfolgt in folgender Einrichtung:





## Zahlungsbedingungen

Schmidt Partyservice & Catering wird die Abrechnung des Essengeldes und den Bankeinzug vornehmen. Die Essenteilnahme wird von dem Personal der Kita erfasst. Die Zahlung des Essengeldes erfolgt monatsweise bargeldlos im Lastschriftverfahren, am 01. des Folgemonats. Bei Vertragsanpassung, technischen Problemen oder höherer Gewalt werden wir am nächstmöglichen Werktag oder einem späteren Zeitpunkt abbuchen. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung. Mit der Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats (Anlage 2) wird dem Bankeinzug zugestimmt.

Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent

Telefon: 06068/4259

E-Mail: schmidt\_partyservice@t-online.de

IBAN: DE42 5086 3513 0008 0262 97

BIC: GENODE51MIC

Volksbank Odenwald

Die Abbuchung erfolgt monatsweise portionsgenau entsprechend der aktuellen Preisliste (Anlage 1). Der Kontoauszug gilt als Beleg. Eine Rechnung kann angefordert werden und wird online versandt, wenn eine gültige Email- Adresse angegeben wurde. Wird innerhalb von 4 Wochen gegenüber Schmidt Partyservice & Catering kein begründeter Einspruch gegen die Abbuchung erhoben, gilt diese als richtig und akzeptiert. Sollten Sie eine zusätzliche Rechnungslegung per Post wünschen, beträgt die Aufwandspauschale zusätzlich 5,00 € / je Rechnungsausstellung.

Sollten Sie eine kostenlose Rechnung per Email wünschen, so teilen Sie uns dies bitte mit. Für nicht einlösbare Lastschriften beträgt die Bearbeitungsgebühr 7,50 € und wird den Personensorgeberechtigten zzgl. aller entstandener Bankgebühren in Rechnung gestellt. Bei nicht fristgerechter oder fehlender Zahlung kann die Essenversorgung des Kindes innerhalb von 5 Arbeitstagen eingestellt werden. Die Verpflichtung zur Zahlung ausstehender Beiträge bleibt davon unberührt.

## Zeitraum und Kündigungsfristen der Speisenversorgung

Der Vertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und kann von beiden Vertragsparteien mit einer Kündigungsfrist von 1 Woche gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.





## Datenschutz

Wir erheben, verwenden und speichern Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes der Bundesrepublik Deutschland. Die im Vertrag erhobenen Daten werden von Schmidt Partyservice & Catering gespeichert, verarbeitet und genutzt. Sie dienen ausschließlich des Zwecks der Essensversorgung und Essensgeldkassierung. Personenbezogene Daten werden von uns nur an Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn der Kunde die Einwilligung zur Speicherung widerruft, wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt.

Schmidt Partyservice & Catering

Nicole Schmidt  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent

Telefon: 06068/4259

E-Mail: schmidt\_partyservice@t-online.de

IBAN: DE42 5086 3513 0008 0262 97

BIC: GENODE51MIC  
Volksbank Odenwald

## Sonstiges

Alle Veränderungen, die Einfluss auf diese Vereinbarung haben, sind unverzüglich bei Schmidt Partyservice & Catering in Schriftform anzuzeigen. Die Anlagen 1, und 2 sind Bestandteil dieses Versorgungsvertrages. Der Gerichtsstand ist Michelstadt.

Oberzent, den

---

Unterschrift  
Personen-Sorgeberechtigter

---

Unterschrift  
Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt





**Anlage 1 zum Cateringvertrag:  
Preisliste Speisenversorgung**

gültig ab

Mittagessen:

€ pro Portion

Bearbeitungsgebühr für die Abbuchung

Alle genannten Preise beinhalten die derzeit gültige,  
gesetzliche Mehrwertsteuer in Höhe von 7%.  
Veränderungen werden rechtzeitig schriftlich per Email  
oder Post mitgeteilt.

Oberzent, den

---

Unterschrift

Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt

Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent

Telefon: 06068/4259

E-Mail: schmidt\_partyservice@t-online.de

IBAN: DE42 5086 3513 0008 0262 97

BIC: GENODE51MIC

Volksbank Odenwald





**Anlage 2 zum Cateringvertrag:  
Erteilung einer Einzugsermächtigung und  
eines SEPA-Lastschriftmandats**

Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent

Schmidt Partyservice & Catering  
Nicole Schmidt  
Häfengasse 38  
64760 Oberzent

Telefon: 06068/4259

E-Mail: schmidt\_partyservice@t-online.de

IBAN: DE42 5086 3513 0008 0262 97

BIC: GENODE51MIC

Volksbank Odenwald

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE42 5086 3513 0008 0262 97

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**1. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige Schmidt Partyservice & Catering widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schmidt Partyservice & Catering auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

