

Vertrag zur Mittagessenversorgung

Kunde (=gesetzlicher Vertreter)

Dienstleister (AN)

Name, Vorname

ASB Regionalverband
Warnow-Trebeltal e.V.
Dienstleistungsbetrieb
Neue Dorfstr. 6
18196 Dummerstorf

Straße Nr.

PLZ Wohnort

**im weiteren Auftraggeber
(AG) genannt**

**im weiteren Auftragnehmer
(AN) genannt**

gesetzlicher Vertreter (AG) geboren am: _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich/wir als AG beauftrage/n den AN mit der Mittagessenversorgung für

mein/unser Kind: _____ geboren am _____

in der Einrichtung _____ ab dem _____

(bitte genaue Bezeichnung: Grundschule, Regionale Schule, Hort)

Grundlage dieser Vereinbarung sind die allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen, die der AG mit seiner Unterschrift anerkennt. Die aktuelle Version finden Sie auf der Rückseite der Anmeldung. Die AGB's können weiterhin im Kundenzentrum angefordert werden oder im Internet sind sie unter www.asb-warnow-trebeltal.de einzusehen.

Ort, Datum

Hiermit bestätige ich/wir, dass ich/wir die Elterninformation zur Mittagessenversorgung und die AGB's erhalten und gelesen habe/n.

Unterschrift Auftraggeber

Unterschrift Auftragnehmer

Es besteht für Sie die Möglichkeit unser Online-Bestellsystem unter www.asb-warnow-trebeltal.de zu nutzen. (Diese Daten erhalten Sie bei Vertragsannahme.)

Ihre Zugangsdaten lauten:

Kundenkennung (Chip-Nr.): _____

Passwort: _____

DLB-FB-01/01