

**Vereinbarung über den Einzug des Essengeldes
(Diese Vereinbarung bitte direkt an die Fa. uwm senden oder faxen !)**

Name u. Vorname des Essensteilnehmers:

Einrichtung/Schule: *Wilhelmsgymnasium Kassel*

Klasse: bzw. Jahrgang (bitte ankreuzen): E 1/2 Q 1/2 Q 3/4

Geheimzahl: Kundennummer:

wird von uwm ausgefüllt

wird von uwm ausgefüllt

zwischen

Verein der Förderer und Freunde des Wilhelmsgymnasiums e.V.
Kunoldstr. 51, 34131 Kassel

-für die Kassierung handelnd: **uwm Catering Logistik GmbH Ziolkowskiring 36 , 19089 Dömnitz**
Tel. 038488-30165, Fax. 30154

und

Name des gesetzlichen Vertreters:

Anschrift:

Tel:

BLZ: Kontonummer:

Name der Bank:

§1: Eine Magnetkarte im Zusammenhang mit einer Geheimzahl ist Voraussetzung für Be- und Abbestellungen. Die Magnetkarte wird von uwm mit dem Kundenbestätigungsbrief versendet, die Kosten von 3,00 € werden mit der ersten Bestellung abgerechnet. Änderungen für den laufenden Tag müssen bis 09:00 Uhr am Terminal oder im Internet erfolgen.

§2: Es erfolgt keine gesonderte Rechnungslegung. Die Zahlung des Essengeldes erfolgt bargeldlos im Lastschriftverfahren in der ersten Dekade für den laufenden Monat im Voraus. Gutschriften werden im Folgemonat verrechnet. Dazu wird der Firma mit Abschluss dieser Vereinbarung die Einzugsermächtigung für o. g. Konto erteilt. Gebühren für eventuelle Rücklastschriften oder zusätzlich notwendige Rechnungslegungen, die nicht durch die Firma uwm zu vertreten sind, trägt der Kontoinhaber. Wird keine Einzugsermächtigung erteilt, erfolgt im Ausnahmefall eine monatliche Rechnungslegung an den gesetzlichen Vertreter. Die Zahlung des Rechnungsbetrages erfolgt per Überweisung. Die dadurch entstehenden Mehraufwendungen werden vom Abnehmer mit einer monatlichen Pauschale in Höhe von 3,00 € beglichen.

§3: Die Vereinbarung wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und ist Bestandteil des Vertrags über die Essensversorgung zwischen dem Verein der Freunde und Förderer des Wilhelmsgymnasiums e.V., Kassel (Förderverein) und Eltern. Die Kassierung erfolgt im Namen und für Rechnung des Fördervereins. Es gilt die jeweils gültige Preisliste. Nach Ausgleich aller Forderungen erlischt die Einzugsermächtigung. Eventuelles Guthaben wird erstattet.

_____ **Datum, Unterschrift des Kunden**

_____ **Unterschrift, Stempel der Firma uwm**

Geschäftsführer W. Höfer, HRA 998, Amtsgericht Schwerin, Kto.Nr. 40 3015629, BLZ 23064107, Raiffeisenbank Crivitz