

# Kundenstammblatt

<b>Kundennummer</b> (Bitte nicht ausfüllen - wird vom Unternehmen eingesetzt)
---

**Kunde:**

Ihre Einträge in diese Spalte: ▼

Anrede:	
Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
ggf. Ortsteil:	
Telefonnummer (Festnetz):	
Telefonnummer (Handy):	
Faxnummer:	
E-Mail:	
ggf. Ansprechpartner mit Kontaktdaten:	

Eine Teilnahme an der Essensversorgung kann erst nach Abgabe des ausgefüllten und unterzeichneten Kundenstammblates erfolgen.

Die Zahlung des Essengeldes erfolgt im Lastschriftverfahren. Füllen Sie dazu bitte das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat aus und fügen Sie dieses dem Kundenstammblatt bei. Gebühren für eventuelle Rücklastschriften und Mahnungen trägt der Kontoinhaber. Gutschriften werden im Folgemonat verrechnet.

<b>Rechnung per e-mail</b> (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
<b>Online - Bestellungen</b> (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Sollten Sie unseren Online-Bestelldienst nutzen wollen, kreuzen Sie bitte "Ja" an. Im Nachgang erhalten Sie über die von Ihnen o.g. E-Mail-Adresse Ihre Zugangsdaten mit denen Sie sich auf unserer Website einloggen können. Damit geben wir Ihnen die Möglichkeit Umbestellungen / Bestellungen bzw. Abbestellungen selbständig vorzunehmen. Der Rechnungsversand per E-Mail ist kostenfrei. Bei postalischem Rechnungsversand entsteht jeweils eine Service-Pauschale von 1,00 EUR. Sollten Sie noch Fragen zu Ihren Bestellungen haben, stehen wir Ihnen gern telefonisch unter 03476 39 88 591 zur Verfügung.

<b>Schlüsselverwaltung</b> (bitte ankreuzen)		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
<b>Haustür</b>	<b>übergeben / Unterschrift:</b>		
	<b>übernommen / Unterschrift:</b>		
<b>Wohnungstür</b>	<b>übergeben / Unterschrift:</b>		
	<b>übernommen / Unterschrift:</b>		

**Sonstige Bemerkungen:**

---

Bitte senden Sie das Kundenstammblatt und den Erstbestellschein per Post an:  
 Stadtküche Hettstedt GmbH, Adolph-Kolping-Straße 1; 06333 Hettstedt OT Walbeck  
oder geben es persönlich bei unseren Mitarbeitern ab.  
 Gern nehmen wir Ihre Anmeldung vorab per Fax an: 03476 / 3988 593 entgegen.



Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie von unseren AGB's (einsehbar unter [www.bestellung-stadtkueche-hettstedt.de/index.php?m=1;0](http://www.bestellung-stadtkueche-hettstedt.de/index.php?m=1;0)) Kenntnis genommen haben und diesen zustimmen.

Datum, Unterschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen

# SEPA - Basislastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Stadtküche Hettstedt GmbH  
Adolph-Kolping-Straße 1  
06333 Hettstedt OT Walbeck



**Gläubiger - Identifikationsnummer**

DE72ZZZ00000191994

**Mandatreferenz entspricht Kundennummer (wird mit der ersten Rechnung mitgeteilt)**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung

**Name und Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

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

**Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen**

**BIC / Swift des Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_

**BLZ**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**Kontonummer**

\_\_\_\_\_

**Ort / Datum**

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