

Bitte in Druckschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen.

Beidseitiger Rückversand inklusive SEPA-Lastschriftmandat bitte unterschrieben inkl. Kopie der bewilligten Zuzahlung (wenn vorhanden) an

Sodexo Services GmbH
c/o Lycee Francais

Gontardstraße 11

60488 Frankfurt

Ihr Kontakt:

Sodexo Services GmbH

c/o Lycee Francais

Gontardstraße 11

60488 Frankfurt

Telefon: +49 (0) 69 97 67 17- 83

E-Mail : lycee.francais.1219@sodexo.com

ANMELDUNG ZUR ESSENVERSORGUNG

Wiederanmeldung Neuanmeldung

Ich habe bereits eine Kunden-Nr. bei Sodexo: _____ KD-Nr. _____

1. EINRICHTUNG:

Lycee Francais Frankfurt

Betrieb-Nr.: 1219

Gruppe/Klasse:

2. ESSENTEILNEHMER:

Name: Vorname:

Geboren am: Gewünschter Versorgungsbeginn:

3. MAHLZEITEN FÜR:

5 Essen pro Woche 4 Essen pro Woche (Mo, Di, Do, Fr)

Nur für Gymnasiasten:

3 Essen pro Woche 2 Essen pro Woche 1 Essen pro Woche

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Sie essen möchten:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

PREISE

Essenzahl pro Woche	Monatlicher Preis	Preis ab dem 3. Kind
5	87,00 €	83,00 €
4	69,00 €	66,00 €
3*	53,00 €	50,00 €
2*	36,00 €	34,00 €
1*	18,00 €	18,00 €

* nur für Kinder des Gymnasiums

4. GESETZLICHER VERTRETER: (bitte Punkt 7. 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 zu Beginn des Folgemonates

durch Sodexo Services 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.

Bitte senden Sie mir/uns zusätzlich monatlich eine Rechnung gegen eine Bearbeitungsgebühr von 0,75 € je Rechnung zu.

7. 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

8. BEAUFTRAGUNG ZUR ESSENVERSORGUNG

Von der in Punkt 1 genannten Einrichtung bzw. deren Rechtsträger wurde das Unternehmen:

Sodexo Services GmbH, Eisenstraße 9a, 65428 Rüsselsheim (nachstehend **Essenlieferant** und abrechnende Firma genannt) zur Essenversorgung 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 Essenversorgung des in Punkt 2 genannten Kindes/Essenteilnehmers.

Wir sind an einer hohen Qualität interessiert, deshalb wenden Sie sich bitte bei Mängeln an den Essenlieferanten. Die Preise des monatlichen Essengeldes sind im Elterninformationsbrief enthalten. Diese Preise resultieren aus der zwischen dem Essenlieferanten und dem Rechtsträger der Einrichtung vereinbarten Konzession zur Versorgung mit Speisen. Diese verstehen sich als Entgelt für das Essen inklusive Serviceleistung. Die Rechnungsstellung und die Einziehung des Essengelds erfolgt im Auftrag der Einrichtung bzw. deren Rechtsträger. Für die Essenausgabe ist ab der Grundschule eine Kundekarte erforderlich. Diese Karte kostet 5,00 EUR. Die Erstausgabe ist kostenfrei.

9. BESTELLUNG

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

10. VERTRAGSDAUER

Die Anmeldung ist für das komplette Schuljahr gültig und endet zum Schuljahresende. Zusätzlich ist der Essensvertrag mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines Kalendermonats schriftlich beendbar. Nach Ausgleich aller Forderungen erlischt die Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftzug automatisch. Eventuelle Guthaben werden erstattet. Endet der Vertrag zwischen den in Punkt 8. genannten Vertragspartnern, so ist eine Versorgung nicht mehr möglich.

11. ÄNDERUNGEN VON KUNDENDATEN

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

12. GEBÜHREN

Gebühren wie z. B. für Rücklastschriften, welche der Essenlieferant nicht zu vertreten hat, trägt der Kontoinhaber. Eine Zahlung gilt erst mit Eingang auf dem Konto des Essenlieferanten als fristgerecht bewirkt. Die fälligen Essengeldbeträge 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 Essenlieferanten zu erheben. Die schuldhaftige Unterlassung der rechtzeitigen Erhebung von Einwendungen gegen den jeweiligen Ausgleich gilt als deren Genehmigung.

13. ZAHLUNGSVERZUG / DATENWEITERGABE

Befindet sich der Kunde in Zahlungsverzug, ist der Essenlieferant 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 Essenlieferant berechtigt, die Essenslieferung einzustellen. In diesem Fall kann der Essenlieferant die Leitung der Einrichtung Ihres Kindes über den Ausschluss von der Esseneinnahme informieren.

14. SONDERKOST

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

15. ERMÄSSIGUNGEN

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

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

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Vertragspartner

SEPA Einzugsermächtigung gültig bis Widerruf

Autorisation de recouvrement automatique SEPA valable jusqu'à révocation

3 / 3

Name, Vorname des Schülers / Nom Prénom élève: _____

Mandat-Nr / N° de mandat: _____

Gläubiger ID von Sodexo: DE35ZZZ00000028342

Hiermit erteile(n) ich (wir) die Abbuchungserlaubnis von dem unten genannten Konto für das monatliche Essengeld ab September 2015. Widerruf oder Änderungen müssen spätestens im Vormonat schriftlich mitgeteilt werden.

Par la présente, je (nous) vous autorise (autorisons) jusqu'à révocation de ma (notre) part par courrier au plus tard le mois qui précède le prélèvement, à prélever mensuellement au moyen d'avis de prélèvement sur mon (notre) compte indiqué ci-dessous, à échéance les sommes que je dois (nous devons) au titre des frais de scolarité à compter de septembre 2015.

Kontoinhaber / Titulaire du compte: _____

BIC /SWIFT _____

IBAN _____

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten, die hierdurch verursacht werden, sind von den Familien zu übernehmen. Das Gleiche gilt für Gebühren die durch Ihrerseits nicht mitgeteilte Änderungen der Bankverbindung entstehen können. Die Änderungen können erst im Folgemonat berücksichtigt werden. Falls Lastschriften einmal zurückgewiesen werden, wird die Einzugsermächtigung von Sodexo aufgelöst und nur noch die Überweisung pro Monat zugelassen.

Si mon (notre) compte devait se trouver insuffisamment approvisionné, ma banque ne serait pas tenue de payer l'avis de prélèvement présenté. Toutefois les frais d'impayés seront à la charge de la famille. Il en est de même pour les frais engendrés par tout changement de coordonnées bancaires non signalé. Les modifications de coordonnées bancaires ne pourront être prises en compte que pour le prélèvement automatique du mois suivant. A partir d'un impayé, l'établissement annulera le prélèvement et seul le virement mensuel sera autorisé.

Name des Rechnungsempfänger / Nom du payeur:

x _____

Anschrift / Adresse:

x _____

Datum /Date:

x _____

Unterschrift / Signature:

x _____