

## Vertrag zur Mittagessenversorgung EAR



Kunde

Dienstleister (AN)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

ASB Küstenkinder gGmbH  
Kundenzentrum  
Am Soll 10  
18182 Bentwisch

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

im weiteren Auftraggeber  
(AG) genannt

im weiteren Auftragnehmer  
(AN) genannt

Geburtsdatum\*:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

E-Mail\*:

\_\_\_\_\_

\*freiwillige Angabe zu Kommunikationszwecken

abweichende Lieferadresse:

Ich (AG) beauftrage die ASB Küstenkinder gGmbH (AN) mit meiner Mittagessenversorgung. Grundlage dieser Vereinbarung sind die allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen, die ich mit meiner Unterschrift anerkenne.

Hiermit bestätige ich, die Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen zu haben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber (AG)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftragnehmer (AN)

Für Ihre Bestellung haben Sie die Möglichkeit unser Online-Bestellsystem, die DeKök-APP oder einen Speiseplan zum Ankreuzen zu nutzen. Die Zugangsdaten für das Online-Bestellsystem erhalten Sie bei Vertragsannahme.

Ihre Zugangsdaten lauten:

**Kundenkennung:**

**Passwort:**

erstellt: 07.2024	geprüft: 07.2024	freigegeben:
Doose-Bruns	Krienke	
Vertrag Mittagsversorgung EAR / Version 01		<i>Krienke</i>