

## Cateringvertrag

Kd-Nr. : .....

zwischen

**Better Taste Food&Service GmbH**  
**Lunch & more**  
vertreten durch die Geschäftsführer Sebastian Götz und Andreas Müller  
Kammererstr. 41-49, 71636 Ludwigsburg

und

**der/dem Personensorgeberechtigten**

Anrede : Frau / Herr

Name : ..... Vorname : .....

Straße + Nr. : .....

PLZ : ..... Ort : .....

Telefonnr. : ..... E-Mail : .....

Die Better Taste Food & Service GmbH wird beauftragt, die Speisenversorgung von Ihrem Kind (Essensteilnehmerin / Essensteilnehmer)

Name : ..... Vorname : .....

Geb.-Datum : ..... Allergien\*/Vegi : .....

*\*Da wir auf eine handwerkliche Herstellungspraxis zurückgreifen, können wir eine Kreuzkontamination bzgl. Allergene nicht vermeiden und übernehmen keinerlei Verantwortung oder Garantie. Zusätzlich benötigen wir ein ärztliches Attest, welches die Allergie bescheinigt.*

ab dem ..... (Datum) zu übernehmen.

Die Belieferung erfolgt in folgender Einrichtung:

Kiga Kunterbunt LSF  
Schulstrasse 28  
74251 Lehensteinsfeld

### 1. Gegenstand des Vertrages



*(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

a.  Essensbestellung ohne Abonnement *(keine festen Essenstage gebucht)*

**oder**

b.  Essensbestellung im Abonnement *(festes Abo Menülinie 2 für die angekreuzten Tage)*

Es wird für die Essensteilnehmerin / den Essensteilnehmer für folgende Wochentage *(Abonnementstage)* die Teilnahme am Essensangebot des Caterers gebucht:

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Mittagessen am:         Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

c. Die bevorzugte Abonnement-Mahlzeit kann je Tag kostenlos nach persönlichem Login über das Internet bis 12.00 Uhr für den Folgetag geändert werden.

d. Bei Krankheit ist eine Stornierung des bereits gebuchten Essens telefonisch 07141/13390 0 oder per E-Mail [lunchandmore@better-taste.de](mailto:lunchandmore@better-taste.de) bis 08.00 Uhr für den gleichen Tag möglich, danach wird die Mahlzeit bereitgestellt und abgerechnet.

e. Die Essensbestellungen müssen bis Mittwoch 12.00 Uhr für die gesamte Folgeweche Online im Bestellsystem eingetragen sein. 1c und 1d bleiben hiervon unberührt.

## **2. Zahlungsbedingungen**

Die Better Taste Food & Service GmbH wird die Abrechnung des Essengeldes und den Bankeinzug vornehmen. Die Essenteilnahme wird mittels EDV erfasst. Die Zahlung des Essengeldes erfolgt 14-tägig, bargeldlos im Lastschrift-verfahren, am 15. und am letzten Werktag des Monats. Bei Vertragsanpassung, technischen Problemen oder höherer Gewalt werden wir am nächstmöglichen Werktag oder einem späteren Zeitpunkt abbuchen. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung. Mit der Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats (Anlage 2) wird dem Bankeinzug zugestimmt. Die Abbuchung erfolgt 14-tägig portionsgenau entsprechend der aktuellen Preisliste (Anlage 1). Der Kontoauszug gilt als Beleg. Für nicht einlösbare Lastschriften beträgt die Bearbeitungsgebühr 7,50 € und wird den Personensorgeberechtigten zzgl. aller entstandener Bankgebühren in Rechnung gestellt. Bei nicht fristgerechter oder fehlender Zahlung kann die Essenversorgung des Kindes innerhalb von 5 Arbeitstagen eingestellt werden. Die Verpflichtung zur Zahlung ausstehender Beiträge bleibt davon unberührt.

## **3. Zeitraum und Kündigungsfristen der Speisenversorgung**

Der Vertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und kann von beiden Vertragsparteien mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

## **4. Ermäßigungen**

Ermäßigungen werden auf der Grundlage vorliegender Bescheinigungen (aktuell Bewill. v. Lstg. für Bildung und Teilhabe) anerkannt und dementsprechend abgerechnet. Die Bescheinigung muss in 71636 Ludwigsburg, Kammererstr. 41-49, im Original vorliegen.

## **5. Datenschutz**

Wir erheben, verwenden und speichern Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes der Bundesrepublik Deutschland. Die im Vertrag erhobenen Daten werden von der Better Taste Food & Service GmbH gespeichert, verarbeitet und genutzt. Sie dienen ausschließlich des Zwecks der Essensversorgung und Essensgeldkassierung. Personenbezogene Daten werden von uns nur an Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn der Kunde die Einwilligung zur Speicherung widerruft, wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt.

## 6. Sonstiges

Alle Veränderungen, die Einfluss auf diese Vereinbarung haben, sind unverzüglich bei der Better Taste Food & Service GmbH in Schriftform anzuzeigen. Die Anlagen 1, und 2 sind Bestandteil dieses Versorgungsvertrages. Der Gerichtsstand ist in Stuttgart.

....., den.....

Ludwigsburg, Juli 2024

.....  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte/r

  
.....  
Unterschrift i.A.  
Better Taste Food & Service GmbH

## Anlage 1 zum Cateringvertrag: Preisliste Speisenversorgung

gültig ab 01.09.2024:



Mittagessen (Hauptgang): 4,23€ pro Portion

Alle genannten Preise beinhalten die derzeit gültige, gesetzliche Mehrwertsteuer in Höhe von 7%.  
Veränderungen werden rechtzeitig schriftlich per E-Mail oder Post mitgeteilt.

Ludwigsburg, den 26.07.2024

.....  
Better Taste Food & Service GmbH

## **Anlage 2 zum Cateringvertrag:**

### **1. SEPA-Lastschriftmandat**

Better Taste Food und Service GmbH / Kammererstraße 41-49 / 71636 Ludwigsburg / Geschäftsführer: Sebastian Götz,  
Andreas Müller  
Sitz der Gesellschaft: Ludwigsburg / Amtsgericht Stuttgart / HRB 761855 / USt-IdNr.: DE 313249545



Ich ermächtige die Better Taste Food & Service GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Better Taste Food & Service GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut: .....

BIC:    \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN:  DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Die Betragshöhe des Lastschrifteinzugs ist dem geltenden Vertrag inklusive Anlagen und den jeweils aktuellen Preislisten zu entnehmen. Der monatliche Einzugsbetrag kann in seiner Betragshöhe variieren.

Name der/des Essensteilnehmerin / Essensteilnehmers: .....