



VielfaltMenü

Online-Registrierung zur Essenversorgung

Einrichtung: Oberschule zur Lernförderung Radeberg

Sehr geehrte Eltern, liebe Schüler*innen,

herzlich willkommen bei der VielfaltMenü GmbH. Als erfahrener und zuverlässiger Verpflegungspartner von Schulen freuen wir uns, wenn wir auch Ihr Kind/Dich zur Mittagsverpflegung begrüßen dürfen.

Unser Angebot ermöglicht eine ausgewogene Ernährung in der Schule und bildet somit eine wichtige Grundlage für die gesunde Entwicklung und das Leistungsvermögen der Schüler. Täglich werden auf Basis des Verpflegungssystems Frischkost-Warmanlieferung 2 Menüs zur Wahl angeboten.

Online-Registrierung zur Essenversorgung

Auf www.vielfaltmenue.com oder über unsere **VielfaltMenü-App** können Sie die Registrierung vornehmen. Sie erhalten dort alle Details zu den Bestell- und Abrechnungsmodalitäten sowie zu den aktuellen Preisen und Geschäftsbedingungen. Voraussetzung dafür ist nur Ihre gültige E-Mail-Adresse und der nachfolgende Registrierungscode:

303095090

Haben Sie keine Möglichkeit zur Online-Registrierung, erhalten Sie auf Anfrage in unserem Servicecenter (Kontakt siehe unten) eine Anmeldung zur Essenversorgung zur manuellen Registrierung.

Kontakt, Beratung & Information:

Für Fragen rund um Anmeldung und Abrechnung ist unser Servicecenter gern für Sie da.

VielfaltMenü GmbH, Servicecenter Wolfen; Sonnenallee 17 - 21, 06766 Bitterfeld-Wolfen

Telefon: 03494 – 66 94 400, Fax: 03494 – 66 94 410

E-Mail: servicecenter@vielfaltmenue.com

Unsere Geschäftszeiten: Montag bis Freitag von 6.00 – 15.00 Uhr

Allzeit einen guten Appetit wünscht

Ihr Servicecenter Team der VielfaltMenü GmbH

Erfahren Sie mehr über uns.



Download der Android-App



Download der iOS-App

SEPA-Lastschriftmandat

gültig ab: _____

Rücksendung per Post an: VielfaltMenü GmbH, Sonnenallee 17-21, 06766 Bitterfeld-Wolfen KST: 3030

Zahlungsempfänger:

Name: **VielfaltMenü GmbH**

Straße und Hausnummer: Oberlandstraße 13-14

Postleitzahl und Ort: 12099 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000089753

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):	Name des Essenteilnehmers:
Vorname und Name:	
Straße und Hausnummer:	Name der Einrichtung:
Postleitzahl und Ort:	

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE - - - - -

BIC (8 oder 11 Stellen):**Name Kreditinstitut:**

- - - - -

Falls vom zahlungspflichtigen Kontoinhaber, der dieses SEPA-Lastschriftmandat erteilt, abweichend, müssen ergänzend nachfolgende Angaben mitgeteilt werden:

Name, Vorname des Sorgeberechtigten:

Straße, PLZ, Ort des Sorgeberechtigten:

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Mandat nur mit Ort, Datum und Unterschrift gültig!