



Betriebs-, Senioren- und Kinderverpflegung

**Jedermann-Menü
Claudia Pigorsch e.K.
Neulöwenberger Straße 36
16775 Löwenberger Land**

**Tel: 033094 70 70
Fax: 033094 70 710**

**Bank: Berliner Volksbank
BLZ: 100 900 00
Kto: 11 13 92 30 014**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger: Jedermann-Menü Claudia Pigorsch e.K.

Name des Kindes: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Einrichtung: _____

Telefon-Nummer: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Menülieferung von meinem untenstehenden Konto einzuziehen. Rücküberweisungen werden mit einer Gebühr von 10,00 € pro Rechnung belastet, die wir vom Kunden wieder einfordern.

* Kontoinhaber: _____

* Kontonummer: _____

* Bankleitzahl: _____

* Bank: _____

Datum

Unterschrift

Die mit * gekennzeichneten Felder bitte vollständig ausfüllen !!!!