W.A.V.
Consulting & Healthcare
„Residenzen Apfelhof"

Vertrag über die Verpflegung und den Menüservice

Zwischen
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
(nachfolgend „Kunde" genannt)

und der

WAV Consulting & Healthcare – „Residenzen Apfelhof"
Trögelsbyer Weg 60
24943 Flensburg
(nachfolgend „Mahlzeitenservice" genannt)

wird folgender eigenständiger Vertrag geschlossen:

§ 1 Leistungsumfang (Grundservice)

Der Mahlzeitenservice verpflichtet sich, den Kunden im Stadtgebiet Flensburg und Umgebung mit Mahlzeiten zu beliefern bzw. zu verpflegen. Der Grundservice umfasst:

1. **Speiseplan:** Wöchentliche Übergabe des Speiseplans für die Folgewoche. Die Rückgabe der Bestellung durch den Kunden muss jeweils bis spätestens Donnerstag erfolgen.
2. **Lieferung:** Zuverlässige Lieferung der ausgewählten und bestellten Mahlzeiten.

§ 2 Speisenangebot und Preise

Der Kunde bestellt die nachfolgend angekreuzten Mahlzeiten zu den genannten Preisen (alle Preise verstehen sich inkl. der gesetzlichen Umsatzsteuer):

☐ **Frühstück** | 10,00 EUR

☐ **Abendbrot** | 10,00 EUR

☐ **Mittagessen (Zustellung)** | 14,20 EUR
(Vollkost / Leichte Kost / Vegetarische Kost – verschweißte Lieferung ohne Geschirr)

☐ **Mittagessen (Apfelhof-Residenz)** | 14,20 EUR
(Einnahme in der Residenz mit Geschirr)

§ 3 Abrechnung und Zahlungsweise

1. Die Abrechnung der gelieferten Mahlzeiten erfolgt monatlich nachträglich.
2. Der fällige Rechnungsbetrag wird mittels SEPA-Lastschrifteinzug vom Konto des Kunden abgebucht. Eine entsprechende Einzugsermächtigung wird separat erteilt.
3. Ein detaillierter Abrechnungsnachweis wird zwischen dem 2. und 4. Werktag des Folgemonats erstellt. Der Nachweis wird dem Kunden ausschließlich auf ausdrückliches Verlangen ausgehändigt.

§ 4 Abbestellungen und Änderungen

1. Abbestellungen oder Änderungen von Mahlzeiten sind bis zu **2 Tage vor der geplanten Auslieferung kostenfrei** möglich.
2. Abbestellungen müssen telefonisch in der Verwaltung des Mahlzeitenservices gemeldet werden (Montag bis Freitag zwischen 08:00 und 15:00 Uhr unter Telefon: **0461 – 67 40 45 0**).
3. Nicht rechtzeitig abbestellte Mahlzeiten müssen voll berechnet werden.

§ 5 Vertragslaufzeit und Kündigung

1. Dieser Vertrag wird auf unbestimmte Zeit geschlossen und ist vom Pflegevertrag rechtlich unabhängig.
2. Er kann von beiden Vertragsparteien jederzeit mit einer Kündigungsfrist **zum darauffolgenden Wochenende** gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Textform (z. B. Brief oder E-Mail).

Flensburg, _____
Datum

_____ _____
Unterschrift des Kunden / Gesetzlichen Vertreters **Unterschrift WAV Consulting & Healthcare – „Residenzen Apfelhof"**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93 ZZZ0 0002 3256 16

1. Erteilung des Mandats

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **WAV Consulting & Healthcare – „Residenzen Apfelhof“** (Trögelsbyer Weg 60, 24943 Flensburg), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der WAV Consulting & Healthcare – „Residenzen Apfelhof“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

2. Verwendungszweck und Zahlungsbedingungen

- Das Mandat gilt für die Abbuchung aller in Anspruch genommenen Mahlzeiten inklusive deren Belieferung.
- Die Abbuchungen erfolgen monatlich wiederkehrend, grundsätzlich zum **1. Werktag des Folgemonats**.
- Die Ermächtigung gilt ausschließlich für die Dauer der Vertragslaufzeit.
- **Wichtiger Hinweis zu Rücklastschriften:** Bei Nichteinlösung einer Lastschrift (Rücklastschrift) behält sich der Mahlzeitenservice vor, eine einmalige Sicherheitsleistung (Kaution) in Höhe einer geschätzten, durchschnittlichen Monatsrechnung zu erheben.
-

3. Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

4. Änderung der Bankverbindung

Sollte sich die Bankverbindung ändern, verpflichtet sich der Kontoinhaber, dies der WAV Consulting & Healthcare – „Residenzen Apfelhof“ rechtzeitig im Voraus mitzuteilen. Dieses SEPA-Mandat gilt dann automatisch für das neu benannte Konto fort.

Flensburg, _____
Datum

_____
Unterschrift des Kontoinhabers