

CATERING FÜR

Für Ihre Unterlagen

Essen bis 8.00 Uhr beim Caterer abbestellen,  
nicht über die Schule

# KITAs & SCHULEN



BANTSCHOW & BANTSCHOW

Gesundes Essen ist  
lecker & macht Spaß!

Als Eltern zweier Kinder, wissen wir wie wichtig es ist, bereits in jungen Jahren die Neugierde und Begeisterung für gesunde und frische Lebensmittel und eine ausgewogene Ernährung bei unseren Kindern zu wecken.

Wir beliefern seit vielen Jahren mehr als 40 Kitas und Schulen täglich mit frischen Lebensmitteln und vollwertigen Mittagessen.

Anmeldung für das  
Mittagessen

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus. Wir melden Sie als Rechnungsempfänger/in und Ihre Kinder in unserem System an.

[www.bantschow-kids.de](http://www.bantschow-kids.de)

Für Ihr/e Kind/er wird eine Dauerbestellung angelegt. **Abbestellen können Sie per Email oder Telefon täglich bis 08:00 Uhr. Die Abbestellung des Mittagessens erfolgt nicht über die Schule.**

Abrechnung

Die Abrechnung erfolgt wöchentlich per Lastschriftverfahren!

Unser Service

Bitte melden Sie sich bei Rückfragen gerne

**Montag - Freitag zwischen 07.30 - 08.00 Uhr und 10.00 - 12.00 Uhr telefonisch unter 06078 - 96 89 200 oder schreiben Sie uns eine Email an [schule@bantschowundbantschow.de](mailto:schule@bantschowundbantschow.de).**

Wir  
produzieren  
täglich frisch

Bei uns  
kommt  
Abwechslung  
auf den  
Teller!

Qualität  
&  
Nachhaltigkeit



# Anmeldeformular (Bitte vollständig ausfüllen, alle Angaben sind zwingend erforderlich)

Vorname (Eltern): \_\_\_\_\_  
 Name (Eltern): \_\_\_\_\_  
 Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_

1) Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
 Name des Kindes: \_\_\_\_\_

2) Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
 Name des Kindes: \_\_\_\_\_

3) Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
 Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung (Bitte vollständig ausfüllen, alle Angaben sind zwingend erforderlich, auch bei vorliegender Kostenübernahme vom Amt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Benjamin Bantschow e.K., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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.

\_\_\_\_\_  
 Vorname, Name (**Kontoinhaber/in**)

\_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer (**wenn von Rechnungsanschrift abweichend**)

\_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort (**wenn von Rechnungsanschrift abweichend**)

\_\_\_\_\_  
 IBAN

\_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in:

