



## VERTRAG FÜR DEN MENÜSERVICE „ESSEN AUF RÄDERN“

Vorname, Name: .....

Geburtstag: .....

Telefon: .....

PLZ, Ort: .....

Straße: .....

### Nachfolgend bitte unbedingt ausfüllen!

Naher Angehöriger/gesetzl. Vertreter: .....

Telefon: .....

PLZ, Ort: .....

Straße: .....

Der Vertrag betrifft die Essensversorgung an die/den o. g. Essensteilnehmer/-in durch die WIVO Wirtschafts- und Versorgungsdienst GmbH, Werler Straße 110, 59063 Hamm, unter folgenden Vertragsbedingungen:

1. Die Lieferung erfolgt laut Ihrer Bestellung auf dem Bestellschein, den Sie jede Woche von uns erhalten.
2. Es gilt unsere jeweils aktuelle Preisliste, siehe Bestellschein.
3. Die Lieferzeit für Essen auf Rädern ist auf **10:30 Uhr – 13:30 Uhr** begrenzt.

Sie können mit uns eine Vereinbarung darüber treffen, wohin das Essen anzuliefern ist, wenn Sie nicht zu Hause sein sollten.

4. Die Zahlweise erfolgt ausschließlich per **SEPA – Lastschrift (Anlage 1 auf der Rückseite)**.

Ihre Rechnung erhalten Sie jeweils in der 2. Woche eines Monats für den jeweils zurückliegenden Monat.

5. Das Vertragsverhältnis ruht bei einer Abwesenheit des Kunden (z. B. Urlaub, Kurzzeitpflege, Kur oder Krankenhausaufenthalt). Dies gilt erst ab dem Tag, an welchem wir Kenntnis von der Tatsache erhalten.

Sollten dauerhafte Änderungen eintreten, z. B. Todesfall, ständige stationäre Unterbringung oder Wegzug, muss der Vertrag gekündigt werden!

6. Eine fristlose Kündigung seitens der WIVO GmbH ist möglich, wenn Sie mit der Zahlung länger als einen Monat im Verzug sind.

### 7. Hinweise zur Durchführung

- Der Essensteilnehmer erhält seine Mahlzeit nach vereinbartem Vertrag.
- Umbestellungen und Essensabmeldungen können bis 09:00 Uhr am gleichen Tag vorgenommen werden und zwar:

Per E-Mail an [info@wivo-hamm.de](mailto:info@wivo-hamm.de) oder telefonisch Mo – Fr 0 23 81 / 589 - 39 36  
Sa, So und an Feiertagen 0 23 81 / 589 - 14 80

Unterschrift Essenskunde/-in  
Unterschrift WIVO GmbH



## Anlage 1 SEPA-Basislastschrift Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000273013

Mandatsreferenz (von der WIVO auszufüllen) \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat für Essen auf Rädern

Ich ermächtige die

WIVO Wirtschafts- und Versorgungsdienst GmbH, Werler Straße 110, 59063 Hamm,

- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WIVO Wirtschafts- und Versorgungsdienst GmbH 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.

Leistungsempfänger (falls abweichend vom Kontoinhaber):

.....

Anschrift und Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

Vorname, Name: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Bank: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Ich stimme der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der Basislastschriften auf 5 Kalendertage zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum: Unterschrift des Zahlungspflichtigen