

# Vertrags – Service Änderungsmitteilung



Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich aus. Es werden so Fehleingaben und Missverständnisse vermieden.

Teilen Sie uns diese Veränderungen bitte möglichst schnell mit:

- per Fax an Fax: 03342 / 423251
- per E-Mail an [junior@sunshine-catering.de](mailto:junior@sunshine-catering.de)
- per Post an Sunshine Catering Service GmbH,  
Gewerbestr. 32, 15366 Hoppegarten

**Kundennummer /  
Mandatsreferenz**

--	--	--	--	--	--

(Bitte unbedingt angeben!)

Name des Kindes / Essenteilnehmers: \_\_\_\_\_

Schule / Kita: \_\_\_\_\_ Klasse / Gruppe: \_\_\_\_\_

## Änderung persönlicher Daten

Ich habe eine neue Anschrift / Telefonnummer ab / seit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Privat): Vorwahl: \_\_\_\_\_ Rufnummer: \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil): Vorwahl: \_\_\_\_\_ Rufnummer: \_\_\_\_\_

Mein Name hat sich geändert \_\_\_\_\_ ab / seit: \_\_\_\_\_

## Wechsel der Einrichtung

Bisher besuchte Einrichtung: \_\_\_\_\_

Klasse / Gruppe: \_\_\_\_\_ letzter Versorgungstag: \_\_\_\_\_

Neue Einrichtung: \_\_\_\_\_

Klasse / Gruppe: \_\_\_\_\_ erster Versorgungstag: \_\_\_\_\_

## Änderung der Bankdaten

ab / seit: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer\*: \_\_\_\_\_ BLZ\*: \_\_\_\_\_

( \*nur noch bis 31.01.2014)

IBAN: \_\_\_\_\_ B.I.C. \_\_\_\_\_

Die übermittelten Änderung/en werden Bestandteil des bereits bestehenden Vertrages mit der Sunshine Catering Service GmbH.

**Unterschrift**

Datum: \_\_\_\_\_ des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_