Kundenantrag für
PariSERVE-Mittagsverpflegung
„Zum Posthorn“

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Bankverbindung des Erziehungsberechtigten zur evtl. Rückerstattung von Geldern

Name der Bank

Kontoinhaber

D E

IBAN

BIC

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden mir ausgehändigt und ich erkenne sie durch meine Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Ausfüllen, unterschreiben und hier abgeben.
Per Fax an 0431 53738-999, per E-Mail an: mensacard@pariserve.de

PariSERVE
Dienstleistungen für soziale Organisationen