TERRAESTVITA

Vertrag

über die Mittagsverpflegung im Rahmen der tagesstrukturierenden Maßnahme der

terra est vita gGmbH

Tagesförderstätte

Belau Nr. 6

29468 Bergen

(Muster)

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband und im Sozialverband VdK

Vertrag über die Mittagsverpflegung im Rahmen der Tagesförderstätte

Zwischen	terra est vita gGmbH Schützenstr. 18, 10117 Berlin (- "Leistungserbringer" -)
vertreten durch	Henrik Thunecke Geschäftsführer
und Herrn/Frau:	«Herr_Anrede_Bewohner» «Vorname» «Name» (-"leistungsberechtigte Person" -)
wohnhaft in:	«Verbraucher_Adresse» «Verbraucher_PLZ_Ort»
vertreten durch die Betreuer*in:	«HerrnFrau» «B_Anrede_Vorname»

wird folgender Vertrag **über die Mittagsverpflegung im Rahmen der Tagesförderstätte** mit Wirkung vom 01.01.2020 unbefristet abgeschlossen.

§ 1

Die leistungsberechtigte Person nimmt werktags von montags bis freitags (außer an gesetzlichen Wochenfeiertagen) an dem gemeinschaftlichen Mittagessen im Rahmen des nachfolgenden Leistungsangebots teil:

Leistungstyp 2.1.3.2 (Tagesförderstätte)

Der zeitliche Umfang des jeweiligen Leistungsangebots beträgt 35 bis 40 Stunden in der Woche.

Die Mahlzeiten werden von der leistungsberechtigten Person zusammen mit den anderen an der tagesstrukturierenden Maßnahme (Tagesförderstätte) teilnehmenden Personen eingenommen.

Die Mahlzeiten bestehen aus:

- Kleinem Imbiss zum 2. Frühstück
- Mittagessen
- Getränke zur Deckung des täglichen Flüssigkeitsbedarfs (Tee, Kaffee, Mineralwasser, Milch)
- Schon- bzw. Diätkost nach entsprechender ärztlicher Verordnung.

§ 2

Das Entgelt für die Mittagsverpflegung (Montag bis Freitag außer Wochenfeiertage) beträgt 64,60 € pro Monat.

Das Entgelt für einen Monat ist monatlich im Voraus bis zum 3. Werktag eines jeden Monats auf folgendes Konto des Leistungserbringers zu zahlen, soweit keine Einzugsermächtigung erteilt wurde:

IBAN: DE 35 1002 0500 0003 0559 00

Der leistungsberechtigten Person wird empfohlen, dem Leistungserbringer ein SEPA-Lastschriftmandat gemäß **Anlage 1** zu erteilen.

§ 3

Die leistungsberechtigte Person hat die Möglichkeit, das Entgelt als Mehraufwand gem. § 42 b II SGB XII gegenüber dem zuständigen Träger der Grundsicherung geltend zu machen.

Sofern die leistungsberechtigte Person eine Direktzahlung des zuständigen Trägers der Grundsicherung an den Leistungserbringer wünscht (§ 43 a III S. 2 SGB XII), ist eine entsprechende Erklärung abzugeben (s. **Anlage 2**).

§ 4

Im Voraus absehbare längere Abwesenheiten im laufenden Monat bzw. im Folgemonat hat die leistungsberechtigte Person unverzüglich dem zuständigen Träger der Grundsicherung und dem Leistungserbringer mitzuteilen. Das gilt insbesondere, wenn die leistungsberechtigte Person sich entscheiden sollte, grundsätzlich nicht mehr oder nur noch in geringerem Umfange an dem gemeinschaftlichen Mittagessen teilzunehmen.

§ 5

Die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung kann spätestens am dritten Werktag eines Monats zum Ablauf des Monats gekündigt werden.

§ 6

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages müssen schriftlich vereinbart werden. Die jeweilige schriftliche Vereinbarung ist als Anlage zu diesem Vertrag zu nehmen.
Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein, berührt das nicht die Wirksamkeit des Vertrages im Übrigen.

Sollten sich die gesetzlichen Bestimmungen gegenüber der jetzigen Ausgangslage ändern, verpflichten sich die Vertragsparteien, eine entsprechende Vertragsanpassung vorzunehmen. Das gilt insbesondere bei einer Änderung der Sozialversicherungsentgeltverordnung. In diesem Fall ist der Leistungserbringer berechtigt, die Pauschale durch einseitige Erklärung entsprechend anzupassen. Die leistungsberechtigte Person schuldet die erhöhte Pauschale frühestens vier Wochen nach Zugang der Mitteilung.

……..., den

.....	.....
Leistungserbringer	leistungsberechtigte Person
	……
	rechtl. Betreuer/in

Anlage 1

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

terra est vita gGmbH
Schützenstraße 18

10117 Berlin

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE54ZZZ00002246875	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
terra est vita gGmbH, Schützenstraße 18, 10117 Berlin

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
terra est vita gGmbH, Schützenstraße 18, 10117 Berlin

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN **DE**

[1] Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

Ausfertigung für die Bank des Zahlungspflichtigen

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

terra est vita gGmbH
Schützenstraße 18
10117 Berlin

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE54ZZZ00002246875	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
terra est vita gGmbH, Schützenstraße 18, 10117 Berlin

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
terra est vita gGmbH, Schützenstraße 18, 10117 Berlin

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE

[1] Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Lastschrift-Mandat
für SEPA-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

terra est vita gGmbH
Schützenstraße 18
10117 Berlin

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE54ZZZ00002246875	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
terra est vita gGmbH, Schützenstraße 18, 10117 Berlin

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
terra est vita gGmbH, Schützenstraße 18, 10117 Berlin

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE

[1] Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

Anlage 2

Direktzahlung

Die leistungsberechtigte Person wünscht eine Direktzahlung der Grundsicherungsleistungen für

die Kosten der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

an

- terra est vita gGmbH, Tagesförderstätte Belau,

IBAN: DE 35 1002 0500 0003 0559 00

Diese Erklärung dient zur Vorlage im Verfahren auf Geltendmachung des Mehrbedarfs für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung. Sie ist jederzeit widerruflich.

……., den

……..

Die leistungsberechtigte Person