

Dieses Formblatt bitte ausgefüllt in der Cafeteria, der Mensa oder im Sekretariat der Erich Kästner-Gesamtschule abgeben.



E R I C H
K Ä S T N E R
G E S A M T
S C H U L E

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mein Sohn/meine Tochter _____ Klasse: _____

soll an der regelmäßigen Mensaverpflegung teilnehmen und ich wünsche bis auf Widerruf ein **Abonnement** zu den mir/uns bekannten Bedingungen.

Wittekindpass: ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit ermächtige ich den Mensa- und Cafeteriaverein der Erich Kästner-Gesamtschule Bünde e.V. den monatlich fällig werdenden Abonnementbetrag für das Mensaessen von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen.

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Teilnahme: an zwei Tagen
 an drei Tagen
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____