

Erziehungsberechtigte/r	
Name	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
Telefon	_____

Datum \_\_\_\_\_



Neue Mensa e. V.  
 Mensaverein der Gesamtschule Wulfen  
 Wulfener Markt 2  
 46286 Dorsten

Tel. 02369 / 9158-0  
 Fax: 02369 / 9158-35

(Sekretariat der Schule)  
 Tel. 02369 / 1789  
 Frau Düsdieker, Mo.-Fr., 15.00 – 18.00 Uhr)  
 Bei Fragen zum Lastschriftverfahren

## BESTELLUNG DER ESSENSMARKEN

Schüler/in Name, Vorname (bitte immer ausfüllen)	Klasse:
_____	_____

Essensmarken	Stück	Einzelpreis	Gesamtpreis
Essensmarke komplett: Tagesgericht, Suppe, Nachtisch	_____	4,50 €	_____ €
Essensmarke ohne Suppe und ohne Nachtisch	_____	3,50 €	_____ €
Rabatt (bei einem Bestellwert ab 60,- €)	10 Zusatzmarken	0,25 €	
Zusatzmarken	_____	1,00 €	+ _____ €
Zusatzmarken	_____	0,25 €	+ _____ €
<b>Wert des Auftrages</b>			= _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die Essensmarken – wie oben angegeben – ausgehändigt bekommt und

- den Gesamtbetrag bar bezahlt
- dass der Gesamtbetrag von folgendem Konto abgebucht wird  
 (damit gilt diese Bestellung gleichzeitig als Einzugsermächtigung)

Bar bezahlt, geprüft: _____
_____ €

IBAN

DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

- Mein Konto hat sich geändert (falls ja, bitte ankreuzen!)
- Die Abbuchung soll erfolgen zum
01. eines Monats
15. eines Monats

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers  
 Bitte beachten Sie die AGB!

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers  
 (über den Erhalt der Essensmarken)