Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.
c/o Am Schlengerbusch 27 – 33106 Paderborn
Mensaverwaltung: Bürozeiten täglich außer Dienstag von 11 – 14 Uhr
0 52 54 – 97 87 35 62 ◆ mensa@fv-ge-elsen.de

Erstattung Mensa-Abonnement

(Nur für SchülerInnen, die keine Zuschüsse aus Bildung und Teilhabe erhalten!)

Hiermit beantrage ich anteilig den Beitrag für das Mensa-Abonnement

meines Sohnes/meiner Tochter

_____Klasse/Jg___
Name, Vorname

☐ für den Praktikumszeitraum

☐ für den Zeitraum eines Klinik-/Kuraufenthaltes/Krankheit über 14 Tage

vom_____ bis_____
(Bitte Nachweis mit einreichen!)

auf das bekannte Konto für die monatlichen Einzüge zu erstatten.

Kontoinhaber _____

Datum_____Unterschrift_____