



Mensaverein der IGS Querum in Braunschweig e.V.

Essensbestellung für Schüler*innen ab Jahrgang 8-10 für das Schuljahr _____

Name(n) der/des Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Mein Kind _____ besucht im Schuljahr _____ die Klasse: _____.

An folgenden Tagen / an folgendem Tag nimmt mein Kind am Mensaessen teil
(bitte die Tage ankreuzen, es können 1 bis 4 Tage genannt werden):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
--------	----------	----------	------------

Dadurch entstehen monatlich folgende Kosten:

1 Tag:	19,60 €;
2 Tage:	32,65 €;
3 Tage:	49,00 €;
4 Tage:	65,30 €.

Falls im zweiten Schulhalbjahr eine Änderung der Essenstage erfolgen soll, teile ich dies dem Mensaverein bis Anfang Februar 2026 mit. Die entstehenden Kosten werden zum 3. jeden Monats (erstmals zum 3. August 2025) per Lastschriftmandat eingezogen. Ggf. zusätzlich anfallende Kosten, welche durch mein Verschulden entstehen und dazu führen, dass die Durchführung der Transaktion nicht stattfinden kann, werden von mir übernommen.

Das Essen meines Kindes wird seitens der Behörde/ Stadt bezahlt. (*Eine Bescheinigung liegt bei oder reiche ich nach*)

Bitte ausgefüllt bis spätestens Montag, den 30.06.2025 an die Schule zurückgeben.

Ort, Datum

Unterschrift