

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