Schülername: ......................................................................................

Geburtstag: ......................................................................................

**Eichenwallschule Leer**

Dorfstraße 3

26789 Leer

**Antrag auf Erstattung/Übertragung des Mensa-Kartenguthabens**

hiermit beantrage ich

 die Übertragung meines Guthabens auf die Mensakarte von

 .............................................................................

 *(Vor- und Nachname des Schülers)*

 die Rückerstattung meines Guthabens auf folgendes Konto:

 Kontoinhaber: ...........................................................................

 IBAN: ...........................................................................

 Geldinstitut: ...........................................................................

 Die Mensakarte ist als Anlage beigefügt.

 oder

 Die Mensakarte kann nicht beigefügt werden. Die Ersatzkosten in Höhe von 3,51 € sollen mit dem Kartenguthaben verrechnet werden.

Leer, den ...........................

Unterschrift Kontoinhaber: ............................................................................