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: ............................................................................