

**Für Erwachsene: Verbindliche Anmeldung zum Mittagessen
in der schuleigenen Mensa für den Zeitraum**

von: _____ bis _____

Name: _____

Hiermit bestelle ich das dem jeweiligen Wochentag zugeordnete Menü (Nr.)

1. Woche vom _____ bis _____

Montag Menü Dienstag Menü Mittwoch Menü Donnerstag Menü

2. Woche vom _____ bis _____

Montag Menü Dienstag Menü Mittwoch Menü Donnerstag Menü

3. Woche vom _____ bis _____

Montag Menü Dienstag Menü Mittwoch Menü Donnerstag Menü

4. Woche vom _____ bis _____

Montag Menü Dienstag Menü Mittwoch Menü Donnerstag Menü

Ich weiß und akzeptiere, dass:

1. **pro Menü 4,00 € in bar** bei Frau Rohde mit der Abgabe der Menü-Bestellung für die von mir ausgewählten Wochentage **im Voraus** zu zahlen ist.
2. **das Menü** auch zu zahlen ist, wenn die Bestellung abgegeben wurde, ich aber dann bis zu einschließlich 4 Tagen nicht vor Ort bin.
3. Sollte mein Krankheitsverlauf absehbar über eine Schulwoche lang dauern, informiere ich Frau Rohde unverzüglich darüber (05681 994827)

Datum

Unterschrift