



ID: _____ (wird von uns ausgefüllt)

Aufnahmeantrag ins Mensa-Schüler-Service-Team

Nachname: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel: _____

mobil: _____

E-Mail: _____

Wünsche: _____

Geburtsdatum: _____

Kleidungsgröße: (S) (M) (L) (XL) (XXL)

Sonstige: _____

Esser? Ja Nein

Geschlecht: Männlich Weiblich

Ich kann den Dienst wahrnehmen am:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bemerkungen: