



Abteilung Mensatreff

Kündigung MensaMax

Klasse: _____

Name des Schülers/Chip-Nutzers: _____

Login: _____

Adresse: _____

Mail-Adresse: _____

- Ich wünsche die Überweisung des Restguthabens auf folgendes Konto

Name des Kontoinhabers: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- Ich spende das Restguthaben incl. Pfandgebühr dem VF GSS

Wird vom Verein der Freunde ausgefüllt

Chip erhalten am: _____

Überweisung am: _____ Betrag: _____