



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: \_\_\_\_\_