

- Verwenden Sie dieses Formular nur bei
- Schulabgänger (nach Abschluss)
 - Wegzug aus Wangen
 - Einrichtungswechsel in eine nicht kommunale Einrichtung
 - Essensabmeldung

Restguthaben MensaMax

Antrag auf

- Erstattung auf das u.g. Konto Überweisung auf das Sozialeller-Konto
 und Löschung meines Mensa-Max Kontos

Benutzername MensaMax

Schule/ Kindergarten

Name, Vornamen der **Erziehungsberechtigten**

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Name, Vorname des **Kindes**

Geburtsdatum

Name der Schule / Einrichtung

Klasse / Gruppe

Bitte erstatten Sie das Restguthaben meines MensaMax Kontos auf das folgende Konto:

Kontonummer/IBAN

BLZ/BIC

Bank

Ort

Wangen im Allgäu, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers / **Erziehungsberechtigten**

Auf Vollständigkeit und Richtigkeit geprüft

Wangen im Allgäu, den _____

Unterschrift **Schule/ Kindergarten**

weiß	für Stadtkämmerei/Kasse
gelb	für Schule/Kindergarten
grün	für Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk (wird von der Behörde ausgefüllt):

Betrag in Höhe von _____ € erstattet am _____ .

Tag, Namenszeichen