



An die
Stadtverwaltung Lorch
- Stadtkasse -
Hauptstraße 19
73547 LORCH

Mensa – Antrag auf Rücküberweisung / Kontoauflösung

Ich bitte um Rücküberweisung meines Restguthabens auf das unten angegebene Konto.

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Schule: **Schäfersfeldschule Lorch**

Buchungsnummer: _____

Kartenummer: _____

Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN Nummer: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ich bitte um Löschung des Mensa-Kontos.

Datum

Unterschrift

Der Antrag auf Rücküberweisung ist bis 3 Monate nach Verlassen der Schule möglich!