

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 Sozialeesser-Konto

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

aktueller Kontostand in Euro

Wangen im Allgäu, den

Unterschrift **Schule/ Kindergarten** - sachlich und rechn. richtig

Wangen im Allgäu, den

Unterschrift **FB JSF** - sachlich und rechn. Richtig

Wangen im Allgäu, den

Unterschrift **FB JSF** - **Auszahlung angeordnet**

Bearbeitungsvermerk (wird von der Behörde ausgefüllt):

Betrag in Höhe von € erstattet am

Inaktiv setzen (am Folgetag) erledigt
Tag, Namenszeichen