An die Stadtverwaltung Ebersbach
Familie und Vereine
z. Hd. Frau Fleischer/Herr Margagliotta
Tel. 07163 / 161 -3315 oder – 3312
E-Mail: fleischer@stadt.ebersbach.de oder
Margagliotta@stadt.ebersbach.de

Ebersbach an der Fils

Auflösung/Übertragung des Nutzerkontos

☐ Hardtschule / SBBZ / KreativKita
☐ Marktschule / Kinderhaus
☐ GS Roßwälden
☐ GS Bünzwangen

Ausweis-Nr.: _____

Nutzer-Name: _____

Auflösung/Übertragung des Mensakontos zum: _____. _____ . _____

☐ Wir spenden das bestehende Guthaben für einen sozialen Zweck.

☐ Bitte überweisen Sie das Restguthaben von meinem Nutzerkonto auf folgendes Bank-Konto:

Kontoinhaber: _____

Anschrift (Straße, Hausnr.): _____

(PLZ, Ort): _____

Bank: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _____

☐ Bitte übertragen Sie das Mensaguthaben auf das Geschwister-Mensa-Konto:

Name, Vorname: _____

Einrichtung: _____

Ausweis-Nr.:_____

Datum: _____ Unterschrift: _____