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 Sozialesser-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