

An die Mensaverwaltung
Raichberg-Schulzentrum
Marija Pfahler
Tel. 07163 / 912 400

E-Mail: mensa-raichberg@stadt.ebersbach.de



**Ebersbach
an der Fils**

Auflösung/Übertragung des Nutzerkontos

Raichberg-Gymnasium

Raichberg-Realschule

Ausweis-Nr.: _____

Nutzer-Name: _____

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

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: _____