

# Auszahlung MENSA-Guthaben

---

Name des Schülers/der Schülerin : \_\_\_\_\_

Verwendungszweck : \_\_\_\_\_

Klasse / Stufe : \_\_\_\_\_

Anschrift, PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Nennen Sie uns bitte Ihre Bankverbindung, wenn Sie das Guthaben auf Ihrem Mensa-  
konto ausgezahlt haben möchten:

Betrag / Teilbetrag : \_\_\_\_\_ EURO

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC des Kreditinstituts : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigten/Schüler/in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (volljährige Schülern)

---

Bearbeitungsvermerke der Schule:	Datum	Unterschrift
Einverständnis Schulleiter		
Mensa-Guthaben zurück	Betrag/Datum:	