

Abmeldeformular

Mittagessen per i-NET-Menue



www.rss-do.inetmenue.de

DATEN DES ESSENSTEILNEHMERS:

Bitte deutlich lesbar und pro Essensteilnehmer ein eigenes Formular ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

DAS RESTLICHE GUTHABEN:

soll verbleiben, weil noch weitere Nutzer angemeldet sind

kann als Spende an

den Therapieverein überwiesen werden

Klassenfahrt in Not überwiesen werden

soll auf das bekannte Konto überwiesen werden

soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Essensteilnehmers/Erziehungsberechtigten

Chip erhalten am:

entgegen genommen von:
