

## ABMELDEFORMULAR VON DER MITTAGESSENVERSORGUNG

### DATEN DES TEILNEHMERS (Namensangaben bitte in Groß- und Druckschrift):

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Klasse: ..... Schule: .....

### BANKVERBINDUNG (KONTO FÜR DIE RÜCKÜBERWEISUNG) (Namensangaben bitte in Groß- und Druckschrift)

Name: ..... Vorname: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Abmeldung ab: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Abgabe erfolgt zusammen mit der Abgabe des Schlüsselanhängers (Key-Fop) bzw. der Chip-Karte im Schulsekretariat der Schule oder im Bistro 32, Von-Ketteler-Str. 32 in Warendorf.

**Die Auszahlung des Restguthabens bei einer Abmeldung erfolgt über die angegebene Bankverbindung.**