



Gemeinde
INGOLDINGEN

Antrag

auf Rückzahlung des Guthabens des MensaMax-Accounts

Name des Kindes: _____

Straße: _____

Ort: _____

Loginname: _____

Begründung: _____

Guthaben: _____ Stand: _____

Erstattung auf
Bankinstitut: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift