

An die Stadtverwaltung Ebersbach
Familie und Vereine
z. Hd. Frau Frei / Frau Fleischer
Tel. 01763 / 161 -249 oder - 112
E-Mail: efrei@stadt.ebersbach.de
oder fleischer@stadt.ebersbach.de



**Ebersbach
an der Fils**

Auflösung/Übertragung des Nutzerkontos

- Hardtschule / SBBZ / KreativKita
- Marktschule / Kinderhaus
- GS Roßwälden
- GS Bünzwangen

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: _____