

Kontoauflösung / Transponderrückgabe

*** Rückgabe des Transponders nicht vergessen und prüfen, dass Sie einen möglicherweise eingerichteten Dauerauftrag beendet haben!**

Einrichtung: _____
(Name der Schule)

Name, Vorname: _____
(Kind)

Transponder – Nr. _____

Name, Vorname: _____
(Mutter | Vater | Gesetzlicher Vertreter | Erziehungsberechtigte)

Anschrift: _____
(Gesetzlicher Vertreter | Rechnungsadresse)

Bankverbindung
(für Pfandbetrag des Transponders und Restguthaben des Prepaid-Kontos)

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

oder

Umbuchung auf anderes Kundenkonto
(für Pfandbetrag des Transponders und Restguthaben des Prepaid-Kontos)

Bitte buchen Sie das vorhandene Guthaben auf folgendes Kundenkonto um:

Name, Vorname: _____

Kundennummer: _____

oder

Ich/ wir möchten das Guthaben vom Kundenkonto dem Diakoniewerk Apolda gGmbH spenden.

Zweckgebunden (Bsp. Tafel, BOZ, Frauenschutz etc.) _____

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung: ja nein

Ort, Datum _____

Unterschrift _____