Frische Pause e. V.
Am Wall 162 28195 Bremen
Email: office@frische-pause.de

Abmeldung / Kündigung

Hiermit möchte ich mein Kind / mich vom Essen abmelden.

☐ **ab sofort** ☐ **zum:** _____

Schule: _____ _____

Name des Kindes/ Mitarbeiters: _____ _____

Login Name MensaMax: _____ _____

Email: _____ _____

Für die Kundenkontenschließung berechnen wir eine Archivierungsgebühr von 5,00 €. - Das Restguthaben kann bis zum letzten Schultag verbraucht werden.

Beträge bis 10,00 € werden nur bar von der Küchenleitung ausgezahlt.

☐ **Hiermit erlaube ich meinem Kind, dass es das Restguthaben (max. 10,00 €) bar ausgezahlt bekommen darf.**

_____
Unterschrift

☐ **Kontonummer ist im MensaMax-Kundenkonto hinterlegt**

☐ **Hiermit kündige ich das SEPA-Lastschriftmandat für das o. a. Kundenkonto.**

☐ **Kontonummer wie folgt:**

Kontoinhaber: _____

IBAN:	D	E																			

BIC:											

_____
Ort, Datum **eigene Unterschrift bzw. des/der Erziehungsberechtigten**

NUR FÜR DIE INTERNE BEARBEITUNG

Restguthaben: _____ Datum: _____
Chip abgegeben: ☐ in MM erfasst: ☐
Pfand: ja nein
letzter LSEinzug: _____
früheste Erstattung: _____

letztm. Buffet: _____
letztm. Kiosk: _____
Überweisung: _____
Zeichen: _____