

**Zurückgenommene bzw. defekte Mensakarten – Überweisung des geprüften Guthabens/Pfand – keine Auszahlung vor Ort!**

Datum der Rückgabe:	<hr/>	<b>Kunde</b>																					
Kartenummer:	<hr/>																						
Name Karteninhaber:	<hr/>																						
Bank-Name:	<hr/>																						
Kontakt ( <b>E-Mail</b> /Tel.-Nr.)	<hr/>																						
IBAN:(22 Stellen)																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%;">D</td><td style="width: 10%;">E</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr></table>	D	E																				
D	E																						
BIC: (8 oder 11 Stellen)																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr></table>																						
Unterschrift Karteninhaber:	<hr/>																						

Prüfung Guthaben:	<hr/>	<b>EDV/Revision</b>
Prüfung Pfand:	<hr/>	
Summe auszahlender Betrag:	<hr/>	
Geprüft am:	<hr/>	
Unterschrift Prüfer:	<hr/>	

Erfasst am:	<hr/>	<b>Buchhaltung</b>
Erfasst von:	<hr/>	
Überwiesen am:	<hr/>	

**Hinweis zum Datenschutz unter <http://www.werkswelt.de/dsgvo>**