

Antrag Chiprückgabe

Mensa Sporteliteschule Chemnitz

Kundennummer (falls vorhanden): _____

Chipnummer: _____

Chipguthaben (wird systemseitig ausgefüllt): _____

Vorname, Name: _____

Klasse: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Die Erstattung des Guthabens soll auf folgende Bankverbindung vorgenommen werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Kautions wird bei Rückgabe in der Mensa in bar, bei Postsendung durch Überweisung zurückgezahlt.

Unterschrift Antrag:

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Kautions erhalten (bei Barauszahlung):

Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift

Karstens Gastroservice GmbH
Chemnitzer Str. 44,
09212 Limbach-Oberfrohna

Tel.: 03722 948751
Fax: 03722 948849
www.karstens-chemnitz.de

Bankverbindung:
Sparkasse Chemnitz,
IBAN DE84870500003550007140
BIC: CHEKDE81XXX

Handelsregister:
HRB 27641
Amtsgericht Chemnitz
Umsatzsteuer-ID:
DE284661672

NL Frankenberg:
Max-Kästner-Straße 36A,
09669 Frankenberg/Sa.
Tel.: 037206 2741

NL Chemnitz:
Jagdschänkenstraße 106,
09116 Chemnitz
Tel.: 0371 675929
Fax: 0371 675940

SB-Gaststätten:
Jagdschänkenstraße 106,
09116 Chemnitz
Sportforum Tor 1
Reichenhainer Straße 154,
09125 Chemnitz
Pavillon Frankenberg
Max-Kästner-Straße 36,
09669 Frankenberg/Sa.