

An die
Stadt Göttingen
FD 40.3 - Abrechnungsstelle

über das zuständige Schulsekretariat

**Bitte geben Sie dieses Formular
an das Schulsekretariat zurück**

Kontoauflösung

(Vor- und Zuname des Kindes)

Hiermit möchte ich mein o.a. Kind / mich* von der Mittagsverpflegung am THG / HG / FKG / MPG / an der GSG / NIGS* abmelden und bitte um Rücküberweisung des Guthabens auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Straße / Hausnr.: _____

Plz, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift (der/des Erziehungsberechtigten)

----- vom Schulsekretariat auszufüllen -----

Abgabe des Essenchips im Sekretariat am: _____ / _____
(Handzeichen)

*nichtzutreffendes bitte streichen