

# Änderungsmitteilung zum Kundenkonto

Verlust der Karte    Diebstahl der Karte    Beschädigung der Karte    Änderungen von Adresse und Bankverbindung    Wechsel FRS→IGF    Kündigung

Kunden-/Kartenummer

Klasse

Schule/ Einrichtung

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Hausnummer

Ort

E-Mail

Telefon

Bankverbindung des Erziehungsberechtigten zur evtl. Rückerstattung von Geldern

Name der Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Ausfüllen, unterschreiben und in der Schule abgeben.  
Per Fax an 0431 53738-999, per E-Mail an: mensacard@pariserve.de