

FEK-MED Mensa-System

Abmeldung

Schule: Gemeinschaftsschule Faldera

Kunde (Erziehungsberechtigte/r)

1	Nachname	
2	Vorname	
	Restguthaben	€

Nutzer (Schüler)

3	Nachname	
4	Vorname	
5	Nummer Mensakarte	

Hiermit kündige ich den Vertrag zur Nutzung des FEK-MED Mensa-Systems zwischen mir und der FEK-MED Krankenhaus-Service-Gesellschaft mbH zum Ende dieser Kalenderwoche.

Ich habe mich selbst von der Richtigkeit des oben angegebenen Restguthabens überzeugt und möchte, dass dies wie folgt ausgezahlt wird:

- Per Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass nach erfolgter Abmeldung alle personenbezogenen Daten des Nutzerkontos gelöscht werden (vollständige Anonymisierung des Kontos) und somit spätere Reklamationen bezüglich des Restguthabens und aller anderen Kontobewegungen nicht bearbeitet werden können und somit nichtig sind. Allein gültig ist das oben genannte Restguthaben.

Es gelten die AGB des FEK-MED Mensa-Systems.

Datum, Ort

Unterschrift des Kunden