Erstattung von Restguthaben zurückgenommener/defekter Karten des bargeldlosen Zahlungssystems des Studentenwerks Erlangen-Nürnberg

Studentenwerk Erlangen-Nürnberg

Kunde

Datum der Rückgabe: _____

Karten-/Geldbörsennr./FPM-ID: _____

Name Karteninhaber: _____

Bank-Name: _____

Kontakt (**E-Mail**/Tel.-Nr.): _____

Hochschule: _____

IBAN: (22 Stellen)

D	E																				

BIC: (8 oder 11 Stellen)

Unterschrift Karteninhaber: _____

EDV/Revision

Prüfung Guthaben: _____

Summe auszuzahlender Betrag: _____

Geprüft am: _____

Unterschrift Prüfer: _____

Buchhaltung

Erfasst am: _____

Erfasst von: _____

Überwiesen am: _____

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