An
die GEMEINDE LEIFERS
Weissensteinerstraße 24
39055 L E I F E R S

Anfrage für die Rückerstattung / Überweisung des Restguthabens

Schuljahr: _____

Der/Die Unterfertigte _____ Elternteil des/der Schülers/in

_____,

Bittet

um Rückerstattung des Restguthabens von € _____, welches

❑ auf den PAN Kodex _____ des Kindes _____

eingeschrieben in der Schule _____überwiesen werden soll.

❑ auf das nachstehende Bankkonto überwiesen werden soll, da der Dienst nicht mehr beansprucht wird:

Bankkonto Inhaber: _____

BANK: _____

IBAN

Codice Fiscale:

Geburtsdatum, Geburtsort _____

wohnhaft in : PLZ _____Stadt oder Land_____Provinz_____

Straße _____Nr. _____Telefon:_____

ERKLÄRUNG
Alle im Ansuchen enthaltenen Daten werden im Sinne der in der EU-Verordnung 2016/679 vorgesehenen Bestimmungen zum Datenschutzgesetz behandelt. Der Unterfertigte erklärt, die Datenschutzbestimmungen, welche im unten angeführten Link abrufbar sind, gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein www.gemeinde.leifers.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz

Unterschrift _____ Leifers, _____