

**YUMMI**



# Antrag auf

- Rückzahlung des Guthabens

Kartenummer: \_\_\_\_\_

Karteninhaber: .....

Kontoinhaber\*: .....

Bankverbindung\*: .....

IBAN\*: .....

BIC\*: .....

Datum\*: .....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten\* .....

**\*Pflichtfelder**

Bitte senden Sie, das vollständig ausgefüllte Formular an die unten genannte Adresse.

ARTIS - Integrations gemGmbH  
Schusterbergweg 86  
6020 Innsbruck oder Fax: 0512/26 26 10 1401