



Anmodning om udbetaling af restsaldo på printkonto

| | |
|--------------------------------|--|
| Cpr. nr.: | |
| Navn: | |
| Brugernavn på printkontoen: | |
| Adresse: | |
| By: | |
| Mailadresse: | |
| Restsaldo: | |

- Esbjerg Kommunes Biblioteker tilbagebetaler indbetalte beløb i særlige tilfælde (fx flytning fra kommunen)
- Beløbet overføres til din Nem-konto
- Der fratrækkes 25 kr. i håndteringsgebyr

Dato og underskrift: _____

Underskrevet blanket afleveres på et af Esbjerg Kommunes Biblioteker eller scannes og sendes pr. mail til bibadm@esbjergkommune.dk