

---

**Emne: Kolding Kommune Kort – udbetaling af restsaldo**

---

Kortnummer: \_\_\_\_\_

Elevens navn: \_\_\_\_\_

Restsaldoen bliver overført til NEM-KONTO, tilhørende

CPR-Nummer: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. og by \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**HUSK:**

Den underskrevne blanket skal sammen med Kolding Kommune Kortet indsendes eller afleveres til Kolding Kommune, Bredgade 1, 6000 Kolding.