

BG-Nr.:

Bestätigung über die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen

Mittagessen für: _____
(Name, Vorname, Wohnort, Straße)

Von der Schule/Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung auszufüllen:

Name der Schule: _____

Name/Anschrift
des Anbieters: _____

Die obengenannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die obengenannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis

_____ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich
an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die Kosten für die Inanspruchnahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung betragen:

_____ EUR täglich **oder**
monatlicher Pauschalbetrag _____ Zahlmonate _____

Bankverbindung des Anbieters:

BIC.: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Diese Angabe ist zur Überweisung an den Anbieter unbedingt erforderlich.

Raum für ergänzende Mitteilungen:

Ansprechpartner für Rückfragen:

Telefondurchwahl:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Anbieters