

Abrechnung des gemeinschaftlichen Mittagessens

(nur vom Anbieter des gemeinschaftlichen Mittagessens auszufüllen)

Kind: _____ geb.: _____

Den erstattungsfähigen Betrag überweisen Sie bitte an folgende Bankverbindung:

Name des Anbieters (ggf. Stempel):	
Ansprechpartner:	
Kontoinhaber: (falls abweichend vom Anbieter)	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:	
Verwendungszweck (max. 27 Zeichen)	
<input type="checkbox"/> ()	Betrag wurde durch die Eltern bar eingezahlt.

Folgende Mittagessen wurden in Anspruch genommen:

Monat	Anzahl Mahlzeiten bzw. bei Pauschalen Anzahl der Kita-/Schultage	Kosten

Ich versichere, dass die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht wurden/werden.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Leistungsanbieter