

Anlage 2 - Mittagessen - vom Leistungsanbieter auszufüllen!

1. Angaben zum Berechtigten (Kind / Schüler)

| | | |
|---------------|--|---|
| Name: | | Für weitere Berechtigte ist jeweils ein gesonderter Antrag zu stellen! |
| Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |

2. Angaben zur Einrichtung des Mittagessenangebotes (Leistungsanbieter)

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| Name der Einrichtung: | | | |
| Art der Einrichtung: | <input type="checkbox"/> allg./berufsb. Schule <input type="checkbox"/> Tagesbildungsstätte | <input type="checkbox"/> allg. Kindergarten <input type="checkbox"/> IntegrationsKG <input type="checkbox"/> SprachheilKG <input type="checkbox"/> SonderKG | <input type="checkbox"/> Kinderhort /-tagesstätte <input type="checkbox"/> andere: |
| Anschrift: | | | |

3. Angaben zum Angebot

Die unter 1. genannte Person nimmt vom _____ bis _____ regelmäßig an _____ Tagen die Woche am gemeinschaftlichen Mittagessenangebot teil.

4. Angaben zur Abrechnung

Die Kosten je Mahlzeit betragen _____ Euro.
Erstattungsfähig sind die Kosten abzüglich eines Eigenanteils in Höhe von 1€.

| | | |
|--|----------------------|---------------------|
| Bankverbindung des Leistungsanbieters | Geldinstitut: | |
| | Bankleitzahl: | Kontonummer: |
| | IBAN: | BIC: |
| | | |
| Datum / Stempel / Unterschrift des Leistungsanbieters | | |