



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

**Bestätigung der Kindertageseinrichtung / der Tagespflegestelle / der Schule/ des Hortes  
(von der Kindertageseinrichtung / der Tagespflegestelle / der Schule auszufüllen)**

Das o.g. Kind/die o.g. Schülerin/der o.g. Schüler hat sich im Zeitraum

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

zur Teilnahme an der durch die Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle/Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet für

1       2       3       4       5 Wochentage.

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

Name der Firma / des Trägers: \_\_\_\_\_

Anschrift der Firma / des Trägers: \_\_\_\_\_

**Abrechnungsweise**

Die Kosten werden entsprechend der Rechnungslegung abgerechnet.

Die Kosten werden als Pauschale abgerechnet.  
Diese beträgt monatlich für \_\_\_\_\_ Essenstage \_\_\_\_\_ EUR.

**Bankverbindung**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bank, BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank, IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Verwendungszweck: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Für Rückfragen des jobcenters/des Landkreises:**

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Kindertageseinrichtung/Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift