Zur Vorlage beim Anbieter

Abrechnung des gemeinschaftlichen Mittagessens			
für	Name	Vorname	Nummer der Bedarfsgemeinschaft 08002//
	PLZ Ort	Straße Nr.	
Zeitraum der Kostenzusage			
Zuständiger Träger			

Name des Anbieters:	
Ansprechpartner	
Telefonnummer	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Folgende Mittagessen wurden in Anspruch genommen:

☐ Eigenanteil von 1 EUR pro Mahlzeit wurde abgezogen

Monat	Anzahl Schultage	Anzahl Mahlzeiten	Kosten

Drucken **Zurücksetzen**