

**Leistungen für eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung  
in der Schule, Kindertageseinrichtung oder  
Kindertagespflege  
– Bestätigung des Leistungsanbieters/der Schule –**

**Angaben des Kindes:**

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse/Gruppe	

**Angaben zum Mittagessen:**

Das Kind ist an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet und nimmt in der Regel an \_\_\_\_\_ Tagen die Woche daran teil.

Der Preis pro Mittagessen beträgt \_\_\_\_\_ €.

**Die Leistungen sind auf folgendes Konto des Leistungsanbieters zu überweisen:**

Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	
Verwendungszweck	

**Ansprechpartner bei Rückfragen:**

Name Leistungsanbieters / Schule	
Anschrift	
Telefonnummer	

**Die vorstehenden Angaben werden als zutreffend bestätigt.**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des  
Leistungsanbieters/ der Schule