

**Bildung und Teilhabe**  
**Bestätigung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung**  
***in Schulen, Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege***

für das Kind: Name: \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_  
 wohnhaft: \_\_\_\_\_  
 BG-Nr./AktENZEICHEN \_\_\_\_\_  
 Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Das o. g. Kind nimmt in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der  
 Mittagsverpflegung in unserer Einrichtung teil.

Die Kosten der Mittagsverpflegung werden

monatlich pauschal abgerechnet.

Die Kostenpauschale beträgt \_\_\_\_\_ € pro Monat und ist

im Voraus zu entrichten.

nachträglich zu entrichten

In folgenden Monaten werden keine Kosten für die Mittagsverpflegung in Rechnung  
 gestellt: \_\_\_\_\_

einzeln abgerechnet und monatlich nachträglich in Rechnung gestellt.

wie folgt in Rechnung gestellt:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Einrichtung / des Einrichtungsträgers bzw. der Tagesmutter:**

Die Korrektheit der obigen Angaben wird bestätigt.

Die Überweisung wird erbeten auf das Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

**(Hinweis: Überweisungen können ausschließlich auf ein Konto der Einrichtung / des Einrichtungsträgers  
 bzw. der Tagesmutter erfolgen)**

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist :

Telefon:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/ Datum

Stempel der Einrichtung/  
 des Einrichtungsträgers

Unterschrift