

A 3 – Bescheinigung „gemeinschaftliche Mittagsverpflegung“

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Aktenzeichen / BG - Nummer	

Die oben genannte Person besucht die folgende Einrichtung:

Kindertageseinrichtung Kindertagespflege

offene Ganztagschule Schule

Öffnungszeiten der Einrichtung ganzjährig Tage / Jahr durchschnittlich Tage / Monat

Betriebsferien (Bsp.: 2 Wochen, 1 Monat)

Anbieterdaten

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Telefax: _____

Email: _____

Kontodaten

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankinstitut _____

Bankleitzahl _____

Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

Bestätigung der Einrichtung

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person

ab dem _____ die genannte Einrichtung besucht und an der angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teilnimmt.

Der Essensbeitrag beträgt:

täglich Euro

monatlich Euro

Berechnungsgrundlage (Bsp. Umlage auf x Monate):

Die Öffnungszeiten (Bsp.: Betriebsferien) sind bei der Berechnung der Kosten berücksichtigt (Umlage).

Es wird kein weiterer Zuschuss (Bsp.: durch Dritte) gewährt.

Ort / Datum

Unterschrift
Schulleiter/in bzw.
Einrichtungsleiter/in, o.ä.

Stempel