

Antrag auf Übernahme der Mehraufwendungen für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Wohngeld-/Kinderzuschlagsnummer _____
Name, Vorname (der Antragstellerin/ _____ des Antragstellers)

Die Schülerin / der Schüler bzw. das Kind

_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum)

besucht

eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

_____ (Name der Schule/Einrichtung) _____ (Anschrift der Schule/Einrichtung)

und nimmt dort wie folgt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil

regelmäßig in der Schule
 durchschnittlich an _____ Tagen in der Kindertageseinrichtung

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Von der Schule / Kindertageseinrichtung auszufüllende Bestätigung

Die Schülerin / der Schüler bzw. das Kind nimmt an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung im Zeitraum von _____ bis _____ teil.

Bei einer regelmäßigen/durchschnittlichen Teilnahme an _____ Tagen im Monat betragen die Kosten _____ EUR im Monat.

Soweit der zuständige Leistungsträger diesem Antrag entspricht, sollen die anfallenden Mehraufwendungen (= Kosten ./. 1 EUR Eigenbeteiligung je Tag) an folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Verwendungszweck: _____

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung

Bitte wenden!

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

(gilt nur für Kosten im Zusammenhang mit der Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung)

Hiermit ermächtige ich nachfolgend genannte Schule / Kindertageseinrichtung

Name der Schule / Einrichtung: _____

Anschrift der Schule / Einrichtung: _____

die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung anfallenden Aufwendungen für die Schülerin / den Schüler bzw. das Kind

Name

Vorname

von meinem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Widerruf dieser Ermächtigung hat schriftlich gegenüber der Schule / Einrichtung zu erfolgen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers