

**Bildung und Teilhabe**  
**Bestätigung zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung**  
**in Kindertageseinrichtungen / bei Tagesmüttern**

für das Kind: Name: \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_

wohaft: \_\_\_\_\_

BG-Nr./Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Das o. g. Kind nimmt in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \*)  
 (Datum) (Datum bzw. bis auf weiteres)

an der Mittagsverpflegung in unserer Einrichtung teil.

\*) Bei Angabe „bis auf weiteres“ entfällt die erneute Vorlage der Anlage D bei Folgeanträgen!

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:

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

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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