

Absender/in:

Märkischer Kreis Fachdienst Soziales Bismarckstraße 17 58762 Altena
--

Abrechnungsbogen für die Mittagsverpflegung Schule / Kindertagesstätte (Mi)

Name, Vorname	Klasse
Name der Schule	Bewilligungszeitraum

hat an folgenden Tagen an der Mittagsverpflegung teilgenommen und den Eigenanteil von 1,00 € entrichtet:

Datum	Preis der Mahlzeit	Rechnungsbetrag (abzüglich 1,00 €)
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
Summe		€

Ort, Datum	Unterschrift für die Richtigkeit
------------	----------------------------------

Name/Anschrift der Schule/Kindertagesstätte (Stempel)

Märkischer Kreis
Fachdienst Soziales
Bismarckstraße 17
58762 Altena

Abrechnungsbogen für die Mittagsverpflegung Schule / Kindertagesstätte (Mi)

Als Anlage übersende ich den Abrechnungsbogen für:

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag an:

Kontoinhaber / Leistungserbringer

Anschrift des Leistungserbringer

Stempel

Bankinstitut

BLZ

Kontonummer

Verwendungszweck

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift