

Eltern/Erziehungsberichtigte: _____
 Name, Vorname, Geburtsdatum

 Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Bedarfsgemeinschaftsnummer (BG-Nr.): 85508// _____

Jobcenter Landkreis Rosenheim
Bildung und Teilhabe
Möslstr. 25
83024 Rosenheim

Dieser Vordruck ist nur vom Caterer oder der
Abrechnungsstelle auszufüllen

Abrechnung des Mittagessens
Bildung und Teilhabe § 28 SGBII



Teilnehmerin/Teilnehmer am gemeinschaftlichen Mittagessen:

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
---------------------	--------------------	--------------

Caterer, Abrechnungsstelle oder Leistungsanbieter des Mittagessens:

Name des Caterers Abrechnungsstelle oder des Leistungsanbieters	
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Ansprechpartnerin / Ansprechpartner	
Telefon	E-Mail
Bankverbindung , Kontoinhaber	
IBAN	Verwendungszweck:

Monatliche Abrechnung über die Mittagsverpflegungskosten:

Monat:			
Anzahl Essen	Kosten / Essen	Kosten / Monat	Anteil Jobcenter
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
X	Euro =	Euro =>	Euro
Monat:			
X	Euro =	Euro =>	Euro

 Datum, Ort

 Unterschrift, Stempel der Abrechnungsstelle