

Rückgabe an

Jobcenter Landkreis Harburg
- Bildung und Teilhabe -
Poststraße 5a
21244 Buchholz

Aktenzeichen 25104//

**Anlage zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe
– Mittagsverpflegung –**

(vom Anbieter auszufüllen)

Name der Kita / Schule: Gymnasium Winsen

Anschrift: Bürgerweide 9, 21423 Winsen

Name des Kindes: _____

Anbieter der Mittagsverpflegung: die Feinschmeckerei

Anschrift: Horst-Nickel-Str. 2, 21337 Lüneburg

Ansprechpartner: _____ - _____ Tel.: _____

Angaben zu den Mittagsverpflegungskosten:

Die Abrechnung der Mittagsverpflegung erfolgt monatlich Pauschal oder Tageweise .

Das o.g. Kind nimmt **seit** _____ **bis** voraussichtlich _____ an durchschnittlich
4 Tagen in der Woche an der Mittagsverpflegung teil.

Die Kosten pro Mahlzeit beziehungsweise die monatliche Pauschalzahlung betragen/beträgt 5 Euro.

Die Zuschüsse sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber Kitafino GmbH

IBAN DE 44 7656 0060 0000 4466 88 Geldinstitut VR - Bank

BIC _____ Verwendungszweck 21423

Hinweis:
Das Jobcenter Landkreis Harburg darf nur bei einer Einwilligung der Antragstellerin/des Antragstellers Auskünfte zu dem Ergebnis bzw. Verfahrensstand des Antrags machen.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift des Anbieters