



Antrag auf Rückerstattung der Mittagessen-Pauschale

Name Antragssteller/in: _____

Telefonnummer: _____ **FAD:** _____

Name des Kindes: _____

KIGA-Gruppe: _____

Wöchentliche Buchung der Mittagsverpflegung (bitte ankreuzen):

- je 1
- je 2
- je 3
- je 4

Mein Kind hat in der Zeit von _____ bis _____ nicht am Mittagessen teilgenommen.

Der zu erstattende Betrag in Höhe von _____ € soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datum, Unterschrift Mittagsbetreuung KIGA