Abrechnung der Kosten für die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe

Für den Monat:
Name der Schule / Kindertagesstätte:
Träger der Mittagsverpflegung:
Anschrift des Trägers:

IBAN:
BIC:
Name der Bank:
Verwendungszweck:

Name	Vorname	Aktenzeichen / BG-Nummer	Bewilligungs-zeitraum des Gutscheins	Anzahl Essen	x Einzelpreis	Gesamtpreis	abzüglich Eigenanteil	Erstattungs-betrag
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
							Summe:	**0,00 €**