

Leistungsträger: <b>Jobcenter Greiz</b>	Datum: Bearbeiter/in: AZ:
--	---------------------------------

Anlage für gemeinschaftliches Mittagessen

Für: _____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum
-----------------------------	-----------------------

**Von der Kindereinrichtung auszufüllen:**

Die oben genannte Person nimmt seit \_\_\_\_\_ in unserer Kindereinrichtung am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Dafür ist ein Portionspreis in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu entrichten.

**Die Leistung soll überwiesen werden an:**  
(Anbieter, Schule, Träger der Einrichtung)

\_\_\_\_\_

_____	_____	_____
Geldinstitut	IBAN	BIC

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Die Übermittlung der Daten an den Leistungsanbieter stimme ich zu.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum	[Stempel der Einrichtung]	_____
		Unterschrift Einrichtung/Essenanbieter