

Abrechnung des gemeinschaftlichen Mittagessens

für _____ (Name / Vorname) Geb.Datum: _____

Name des Anbieters (ggf. Stempel)	
Ansprechpartner:	
Telefonnummer:	
IBAN:	
Bic:	

Einzelpreis der Mittagessen _____ €

Folgende Mittagessen wurden in Anspruch genommen:

Monat	Anzahl der Mittagessen	Monatliche Kosten Brutto

Es wird versichert, dass die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht wurden.

Ort, Datum

Unterschrift /Stempel