

## Abrechnung des gemeinschaftlichen Mittagessens

für \_\_\_\_\_ (Name / Vorname) Geb.Datum: \_\_\_\_\_

<b>Name des Anbieters (ggf. Stempel)</b>	
<b>Ansprechpartner:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>Bic:</b>	

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

Hinweis: Das Landratsamt Ansbach-Sozialhilfeverwaltung ist beim Bildungspaket zuständig für Leistungsbezieher aus den Bereichen Wohngeld und Kinderzuschlag sowie für SGB XII – Sozialhilfe. Für Leistungsbezieher nach dem SGB II (Hartz IV) ist das Jobcenter zuständig