

Landratsamt Lindau  
Bildung und Teilhabe  
Bregenzer Straße 33  
88131 Lindau (Bodensee)

Frau Schwalb A-E  
Tel: 08382/270 – 199  
Teamleitung Frau Zinnecker  
Tel: 08382/270 – 159

**E-Mail: [bildung-und-teilhabe@landkreis-lindau.de](mailto:bildung-und-teilhabe@landkreis-lindau.de)**

## **Bildung und Teilhabe – gemeinschaftliche Mittagsverpflegung**

Bestätigung der Schule / des Kindergartens / der Kindertagesstätte

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Mutter / des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass oben genanntes Kind ab \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche am  
gemeinschaftlichen Mittagessen teilnimmt.

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in  
und Telefonnummer \_\_\_\_\_

Die Kosten werden **taggenau** je nach Inanspruchnahme abgerechnet.

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ € pro Essen.

Die Kosten werden **pauschal** mit gleichbleibenden Monatsbeträgen zu je \_\_\_\_\_ € abgerechnet.

Im **August** ist ein Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € fällig.

Der Erstattungsbetrag soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden.

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Name der Bank</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift der Schule / Kindertageseinrichtung