



-----

-----

-----

Adresse Kindertageseinrichtung/Hort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

**Nur von der Kindertageseinrichtung/Hort  
auszufüllen, falls diese/r gleichzeitig  
Träger der Mittagsverpflegung ist!**

## Rückantwort

an das

Jobcenter Weiden – Neustadt

Weigelstr. 24

92637 Weiden

75102//00

## Bestätigung des Kinderhorts 2024/2025

Die Kindertageseinrichtung bietet in **schulischer Verantwortung** ein gemeinschaftliches Mittagessen an.

Der Preis hierfür beträgt pro Tag \_\_\_\_\_ €.

Ab \_\_\_\_\_ ist das Kind

(Datum bei Neuanmeldungen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

ist für das gemeinschaftliche Mittagessen für \_\_\_\_\_ Tage pro Woche angemeldet.

Werden durch Dritte weitere Zuschüsse zum Mittagessen für das o.g. Kind geleistet?

nein     ja, durch \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Mahlzeit

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Kindertageseinrichtung/Hort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Leistungserbringer / Träger für das gemeinschaftliche Mittagessen:

(Nur auszufüllen falls abweichend von den Daten der Kindertageseinrichtung/Hort)

\_\_\_\_\_  
Name des Leistungserbringers/Trägers

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Telefon für evtl. Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Leistungserbringer/Träger

\_\_\_\_\_  
Unterschrift