

---

Absender

An die

Stadt Bielefeld  
Amt für Soziale Leistungen – Sozialamt –  
Team Leistungen für Bildung und Teilhabe  
33597 Bielefeld

**Leistungen für Bildung und Teilhabe**

**hier: Abrechnung von Kosten anlässlich der Teilnahme an der gemeinschaftlichen  
Mittagsverpflegung für den Monat 20 im Rahmen einer Pauschalab-  
rechnung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Bezugnahme auf die mir vorliegenden Kostenübernahmeinformationen bitte ich Sie, die mir entstandenen Kosten anlässlich der Teilnahme der nachfolgend genannten Personen an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung für den o.g. Monat zu erstatten.

Nach Abzug zweckidentischer Leistungen Dritter und nach Abzug des vom Kind/von der Schülerin/vom Schüler zu leistenden Eigenanteils von 1 € pro Mittagessen sind die anliegend ausgewiesenen Kosten verblieben. Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN:

Geldinstitut:

Verwendungszweck:

Ich versichere, dass mir für die nachfolgend genannten Personen Kostenübernahmeinformationen für den o.g. Monat vorliegen. Eine Rechnungsstellung Ihnen gegenüber ist durch mich insoweit bisher noch nicht erfolgt.

**Für Schulen:**

Ich versichere weiterhin, dass die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in schulischer Verantwortung angeboten wird.

Mit freundlichem Gruß

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

**Abrechnung von Kosten anlässlich der Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung  
für den Monat 20 im Rahmen einer Pauschalabrechnung  
Anlage zum Schreiben vom**

Nachname, Vorname des Kindes/der Schülerin/ des Schülers	Aktenzeichen laut Kostenübernahmeinformation	Kosten	Raum für Bemerkungen (z.B. bei Beendigung der Teilnahme oder bei reduziertem Kostensatz infolge längerer Erkrankung)
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	

Nachname, Vorname des Kindes/der Schülerin/ des Schülers	Aktenzeichen laut Kostenübernahmeinformation	Kosten	Raum für Bemerkungen (z.B. bei Beendigung der Teilnahme oder bei reduziertem Kostensatz infolge längerer Erkrankung)
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	