



\_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in / Erziehungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

## Antrag / Bescheinigung für Mittagessen

nach § 2 Abs. 1 AsylbLG oder § 3 Abs. 4 i.V.m § 34 Abs. 6 SGB XII

Ich beantrage für mich bzw. für meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname), geb. \_\_\_\_\_,

die Übernahme der Kosten für die Teilnahme am gemeinschaftlichen **Mittagessen ab**

\_\_\_\_\_ in der Schule/Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege

\_\_\_\_\_ /

Klasse \_\_\_\_\_ und/oder ich beantrage die direkte Abrechnung der Kosten für die Teilnahme am

gemeinschaftlichen Mittagessen mit dem Leistungsanbieter.

**(Bestätigung auf der Rückseite)**

Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass Sozialdaten an den Anbieter der bewilligten Leistung übermittelt werden. Dies umfasst auch die Höhe und Dauer der Bewilligung. Die Übermittlung dient ausschließlich dem Zweck der direkten Abrechnung der Leistungen mit dem Anbieter. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. (Bei Nichteinverständnis streichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in bzw. gesetzlicher Vertreter\*in

**Bescheinigung der Schule/Kindertageseinrichtung/  
Kindertagespflege oder des Caterers für das Mittagessen ab**

---

Für das Kind \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname) betragen die Kosten je Mittagessen \_\_\_\_\_ Euro. Die vorgenannte Person nimmt regelmäßig an durchschnittlich \_\_\_\_\_ Tagen im Monat am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Folgende Kostenabrechnung ist gewünscht:

- monatliche Pauschalzahlung über \_\_\_\_\_ Euro
- per Rechnung

Der vorgenannte Kostenbeitrag ist auf das Konto

IBAN:

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in:

\_\_\_\_\_

Verwendungszweck:

\_\_\_\_\_ zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte den vollständig ausgefüllten Antrag weiterleiten an:

Stadt Bad Oeynhausen  
-Team Asyl-  
Steinstraße 26  
32547 Bad Oeynhausen