

Abrechnung des gemeinschaftlichen Mittagessen für

Name:
geb. am:

Vorname:
BG-Nr.:

(nur vom Anbieter des gemeinschaftlichen Mittagessens auszufüllen)

Name des Anbieters (ggf. Stempel):	
Ansprechpartner:	
Telefonnummer:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Folgende Mittagessen wurden in Anspruch genommen:

Monat	Anzahl Mahlzeiten	Kosten pro Mittagessen:

Ich versichere, dass ich die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht habe.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Leistungsanbieter