

LANDRATSAMT AMBERG-SULZBACH

Landratsamt Amberg-Sulzbach
-Wohngeldstelle-
Schloßgraben 3
92224 Amberg

Abrechnung Mittagessen

Name des Anbieters (ggf. Stempel):

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Bankverbindung (Name der Bank):

IBAN:

BIC:

Folgende Schüler/Kindergartenkinder haben im

Zeitraum von _____ bis _____ am Mittagessen teilgenommen:

Name	Vorname	Anzahl Essen	Kosten

Ort, Datum

Unterschrift