

LANDRATSAMT AMBERG-SULZBACH

Landratsamt Amberg-Sulzbach
-Wohngeldstelle-
Schloßgraben 3
92224 Amberg

Abrechnung Mittagessen		
Name des Anbieters (ggf. Stempel):		
Ansprechpartner:		Telefonnummer:
Bankverbindung (Name der Bank):	Konto-Nr.:	BLZ:

Folgende Schüler/Kindergartenkinder haben im

Zeitraum von _____ bis _____ am Mittagessen teilgenommen:

Name	Vorname	Anzahl Essen	Kosten

Ort, Datum

Unterschrift