

Jobcenter im Landkreis Saarlouis  
Bildung und Teilhabe  
Ahornweg 1-3  
66740 Saarlouis  
Telefon 06831/444-8590  
Telefax 06831/444-8300



**Anlage 1** zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
**Zuschuss zum Mittagessen**  
**(vom Träger auszufüllen)**

**Angaben zum Kind**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Schule/Kindergarten/Krippe

**Angaben des Trägers**

\_\_\_\_\_  
Name / Ansprechpartner Telefon E-Mail

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bank Verwendungszweck

\_\_\_\_\_  
BIC IBAN

**Angaben zur Gemeinschaftsverpflegung / Mittagessen**

Das/die oben genannte Kind/Person nimmt ab dem \_\_\_\_\_ und voraussichtlich bis zum

\_\_\_\_\_ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Es fallen folgende Kosten für das Mittagessen an:

\_\_\_\_\_ € pro Mahlzeit bzw. \_\_\_\_\_ € Monatspauschale.

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel des Trägers