

Antrag auf Erstattung von Essensgeld

2 x jährlich – Februar und August



Caritasverband Moers-Xanten e.V.
Neustr. 35

47441 Moers

Name des Kindes	
Besuchte Schule	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber	Mutter:	Debitor: (wird von der Buchhaltung eingetragen)
	Vater:	Debitor: (wird von der Buchhaltung eingetragen)
Bankverbindung (IBAN)	DE	
Höhe des mtl. Essensgeldes	<input type="checkbox"/> 63,- Euro	

Mein/unser Kind hat in den folgenden Zeiträumen nicht am Essen teilgenommen*		
von	bis	Tage

*Erstattungsfähig ist das Essensgeld ab der Abwesenheit/Nichtteilnahme am Essen an fünf aufeinanderfolgenden Öffnungstagen der Einrichtung. Erstattet wird ein Betrag von 2 Euro pro nicht eingenommenem Essen.

Ort, Datum
Unterschrift Elternteil

Wird vom Caritasverband ausgefüllt:

Summe Fehltag:	Erstattung: ___ mal 2 €	Summe Auszahlung: €
Unterschrift Teamleitung:		Datum: