

**Rückgabe an**

Jobcenter Landkreis Harburg  
- Bildung und Teilhabe -  
Poststraße 5a  
21244 Buchholz

Aktenzeichen/BG-Nummer: \_\_\_\_\_

**Anlage zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe  
– Mittagsverpflegung –**

*(vom Anbieter auszufüllen)*

Name der Kita / Schule: \_\_\_\_\_  
Anschritt: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Anbieter der Mittagsverpflegung: **passage soziale Dienstleistungen gGmbH**  
Nagelsweg 14  
20097 Hamburg  
Anschritt: **Info-gastro@passage-hamburg.de**  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Mittagsverpflegungskosten:  
Die Abrechnung der Mittagsverpflegung erfolgt monatlich Pauschal  oder Tageweise .  
Das o.g. Kind nimmt seit \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ an durchschnittlich \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche an der Mittagsverpflegung teil.  
Die Kosten pro Mahlzeit beziehungsweise die monatliche Pauschalzahlung betragen/beträgt \_\_\_\_\_ Euro.

Die Zuschüsse sind auf folgendes Konto zu überweisen:  
Kontoinhaber liegt vor  
IBAN \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_ Verwendungszweck \_\_\_\_\_

Hinweis:  
Das Jobcenter Landkreis Harburg darf nur bei einer Einwilligung der Antragstellerin/des Antragstellers Auskünfte zu dem Ergebnis bzw. Verfahrensstand des Antrags machen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_  
**passage soziale Dienstleistungen gGmbH**  
Nagelsweg 14  
20097 Hamburg  
Unterschrift des Anbieters  
Info-gastro@passage-hamburg.de