

BG-Nummer

31506//



Bildung und Teilhabe - Anlage 4

## Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule / KiTa / Kindertagespflege

Angaben Leistungsberechtigte(r) / Erziehungsberechtigte(r)		
Name	Vorname	Rufnummer
Anschrift	Ort	Email
Angaben zum Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Die Abrechnung der Kosten erfolgt direkt mit dem Anbieter. Eine nachträgliche Erstattung vorgeleisteter Geldleistungen ist nur im begründeten Ausnahmefall möglich.

- Ich habe bereits Zahlungen für die Mittagsverpflegung geleistet.  
(Bitte weisen Sie die entsprechenden Zahlungen nach, z.B. durch Kontoauszüge)
- Ich habe noch keine Zahlungen für die Mittagsverpflegung geleistet.  
(Bitte lassen Sie die nachfolgende Bestätigung durch den Anbieter ausfüllen)

### Wichtige Hinweise zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie in Ihrem Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter [www.jobcenter-rhein-berg.de](http://www.jobcenter-rhein-berg.de).

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o.g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträgern, Schulsozialarbeitern und externen Anbietern (z. B. Vereine, Schulen, Kita, Kindertagespflege, Lerninstitute, etc.) bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie die Kenntnisnahme der oben aufgeführten Hinweise zum Datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsberechtigte(r) /  
Erziehungsberechtigte(r)

Bitte wenden

**BITTE NICHT VERGESSEN**

**Bildung und Teilhabe - Anlage 4**

<b>BG-Nummer</b> 31506//	<b>Name, Vorname Kind</b>	<b>Geburtsdatum Kind</b>
-----------------------------	---------------------------	--------------------------

**Bestätigung des Anbieters**  
**Gemeinschaftliche Mittagverpflegung**

- Das Kind nimmt seit \_\_\_\_\_ an der  
(Monat/Jahr) gemeinschaftlichen  
Mittagsverpflegung  
teil
- Das Kind nimmt bis \_\_\_\_\_ an der  
(Monat/Jahr) gemeinschaftlichen  
Mittagsverpflegung  
teil
- Das Kind soll ab \_\_\_\_\_ an der  
(Monat/Jahr) gemeinschaftlichen  
Mittagsverpflegung  
teilnehmen

**Essensgeld**

Anschrift des Anbieters:

PariSozial gGmbH, Paffrather Str. 70, 51465 Bergisch Gladbach

Verwendungszweck: KST , Name:

DE92370205000007107800

IBAN

BFSWDE33XXX

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Anbieters