



Bildungs- und Teilhabeleistungen Abrechnung der Mittagsverpflegung

Anbieterin/Anbieter

Name:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Verwendungszweck:

Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

BuT-Nummer:

Daten zur Abrechnung

Abrechnungszeitraum/ Abrechnungsmonat	Rechnungsbetrag

Ansprechpartner/-in: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Abrechnung

per E-Mail an: Jobcenter-Region-Hannover.BuT2@jobcenter-ge.de

oder

per Post an: Jobcenter Region Hannover

Team 711

Vahrenwalder Straße 245

30179 Hannover

oder

per Fax an: 0511/6559-2010

Die Vordrucke und weitere Informationen finden Sie auch auf der Internetseite:

www.jobcenter-region-hannover.de/bildung-und-teilhabe

Der Nachweis geleisteter Mittagsverpflegung ist auf Nachfrage der Abrechnungsstelle vorzulegen.

Hinweise zum Datenschutz

Informationen zur Datenerhebung nach Artikel 13 und 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <https://www.jobcenter-region-hannover.de/datenschutz>