

**Herr/Frau/Familie**

**Adresse:** .....

.....  
Vorname, Nachname

.....  
**Datum:** .....

**Kirchenamt Hildesheim  
Gropiusstrasse 5  
31137 Hildesheim**

**über die Leitung der Einrichtung**

**Ev.-luth. Kindertagesstätte/Kinderspielkreis .....;  
hier: Antrag auf anteilige Erstattung des monatlichen Festbetrages für das  
Essensgeld (Mittagessen)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage/-n ich/wir die anteilige Erstattung des monatlichen Festbetrages für das  
Essensgeld

- für meinen/unseren Sohn / meine/unsere Tochter .....
- für den Zeitraum vom ..... bis zum .....
- Kurze Begründung: .....  
.....
- Bankverbindung (sollten Sie uns keine Abbuchungsermächtigung erteilt haben,  
vermerken Sie bitte hier Ihre IBAN und BIC):  
  
IBAN: .....  
  
BIC: .....

Wir bitten Sie unserem Antrag zuzustimmen.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift

**Anmerkungen:**

1. Bitte entsprechend ausfüllen und nicht zutreffendes streichen.
2. Nach Prüfung Ihres Antrages und Bewilligung werden wir Ihnen den zu erstattenden Betrag mit der nächsten Abbuchung/Abrechnung erstatten. Eine schriftliche Rückmeldung erfolgt im Fall einer Bewilligung nicht.