

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Mülheim<br/>an der Ruhr</b><br><small>Die Oberbürgermeisterin</small> | <b>Sozialagentur Mülheim an der Ruhr</b><br><b>Eppinghofer Straße 50</b>                                                                                        |  |
| <b>Eingang:</b>                                                                                                                                            | <b>Antrag auf Zulassung als Leistungsanbieter von<br/>gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung nach § 28 Abs. 6<br/>des Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)</b> |  |

### I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin

|                                              |                  |
|----------------------------------------------|------------------|
| Familienname, Vorname                        |                  |
| ggf. Firmen- bzw. Vereinsname                |                  |
| Straße, Haus- Nr.<br>- ggf. bei wem wohnhaft |                  |
| PLZ, Ort                                     |                  |
| bei Privatpersonen: Geburtsdatum             |                  |
| Tel. (tagsüber):                             | Tel. (mobil):    |
| Email:                                       | Internetadresse: |
| <b>Bankverbindung:</b>                       |                  |
| Kontoinhaber: _____                          |                  |
| Name der Bank:                               |                  |
| Bankleitzahl                                 | Kontonummer      |
| BIC:                                         | IBAN:            |

### II. Angaben zum Leistungsangebot:

|                                                                                                                                          |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Der Nachweis der bisherigen Zusammenarbeit mit dem Amt für Kinder, Jugend und Schule wird dem Antrag beigelegt. |                                          |
| Aktueller Tagespreis für die Mittagsverpflegung:                                                                                         | Preis abzüglich des Eigenanteils von 1€: |

**Ich versichere, dass ich alle Veränderungen des Tagespreises mit entsprechenden Änderungen unverzüglich der Sozialagentur mitteilen werde.**

**Zusätzlich werde ich jeweils zum Schuljahresbeginn den aktuellen Tagespreis bei der Sozialagentur postalisch oder per E-Mail bestätigen bzw. die Anpassung benennen.**

Mülheim an der Ruhr, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin**