





HVG  
ABO-Center  
Steinheimer Str. 73  
89518 Heidenheim  
Tel.: 07321/358-241

Jobcenter Heidenheim  
Bildung und Teilhabe  
Theodor-Heuss-Str. 1  
89518 Heidenheim  
Tel.: 07321/345-0  
Fax: 07321/345-114  
E-Mail: Jobcenter-Heidenheim.Geldleistungen-Team3-BuT@jobcenter-ge.de

**Wichtiger Hinweis: Vorlage nur erforderlich, wenn Sie vom ABO-Verfahren der HVG ausgeschlossen sind bzw. am ABO-Verfahren nicht teilnehmen!**

## Bescheinigung HVG

Es wird bescheinigt, dass \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

ab \_\_\_\_\_ vom ABO-Verfahren der HVG **ausgeschlossen** wurde.

am ABO-Verfahren nicht teilnimmt.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift



# Anlage Mittagsverpflegung - von der Schule/Kindertagesstätte auszufüllen



---

Name des Kindes/Schülers

---

Name der Schule/Kindertagesstätte

---

Ansprechpartner

---

Kontaktdaten des Ansprechpartners

Das Kind/der Schüler nimmt an folgenden Tagen pro Woche in der Einrichtung am Mittagessen teil:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Das Mittagessen kostet täglich \_\_\_\_\_ €

---

Ort/Datum

Bestätigung der Schule bzw. Kindertagesstätte (Unterschrift und Stempel)