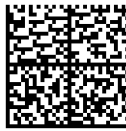


Anlage 5 - Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben



Antragsteller/Antragstellerin bitte diesen Teil ausfüllen:

Name	Vorname	Telefon
Anschrift		

Aktenzeichen/BG Nummer:

(Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB XII, Asylbewerberleistungen, SGB II **Achtung: BG-Nr. angeben, da Post elektronisch erfasst wird!**)

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben für mein Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ich stimme zu, dass der Leistungsanbieter bei dem mein Kind an den Aktivitäten teilnimmt, Auskunft über die Gewährung/Ablehnung/Einstellung der Leistung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket erhält.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in, bei minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten

Verein/Veranstalter bitte diesen Teil ausfüllen:

Vereinsmitgliedschaft

- Name des Vereins: -----
- Sparte/Vereinsangebot: -----

Künstlerisch-kulturelle Bildung (z. B. Musikschule, etc.):

- Name des Anbieters: -----
- Sparte/Art des Angebotes: -----

Gemeinschaftsveranstaltung

- Name des Veranstalters: -----
- konkreter Termin/Zeitraum: -----
- Kurzbeschreibung: -----

Es entstehen folgende Kosten (geeignete Nachweise bitte der Abrechnung beifügen):

- einmalige Kosten (z. B. Eintritt, Teilnahmegebühr, etc.): -----
- laufende Mitgliedsbeiträge/Kosten/Gebühren: -----

Name und Telefonnummer der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners für Rückfragen:

- Die dem Grunde nach bewilligten Leistungen sollen nach Rechnungslegung durch den hierzu berechtigten Leistungserbringer auf nachfolgende Kontoverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber: ----- BIC: -----

IBAN: -----

Verwendungszweck: -----

oder

- Der Rechnungsbetrag wurde bereits beglichen. Bitte überweisen Sie den Betrag direkt an die Eltern des Kindes.

Der Verein/Veranstalter bestätigt, dass alle Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Ort/Datum: -----

Stempel des Vereins/Veranstalters:

Unterschrift Lehrer/in bzw. Kita-Verantwortlich