

Anlage zum Antrag - Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Bestätigung des Leistungsanbieters

im Rahmen der Bedarfe für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGBXII, § 6b BKKG, AsylbLG

Füllen Sie diese Bescheinigung bitte in Druckbuchstaben aus.

	Eingangsstempel
Nummer der Bedarfsgemeinschaft, Az., WoG-Nr.	

Für _____,
(Name des Kindes/des Jugendlichen)

geboren am _____, wohnhaft in _____

wird bestätigt, dass er/sie nachfolgende angeleitete Aktivität aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit teilnimmt.

<input type="checkbox"/>	<p>Mitgliedschaft in einem Verein (Art der Aktivität?) _____</p> <p>_____ vom _____ bis _____</p> <p>Name des Vereins Zeitraum</p> <p>Die Kosten hierfür betragen ohne sonstige Aufwendungen (z. B. Wettkampf-, Starter-, Fahrtkosten, Vereinskleidung, Ausrüstung usw. – ggf. extra beantragen)</p> <p>_____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Unterricht im künstlerischen Fach (welches?) _____</p> <p>_____ vom _____ bis _____</p> <p>Name der Schule bzw. des Künstlers Zeitraum</p> <p>_____ Stunden <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> im Einzelunterricht <input type="checkbox"/> im Gruppenunterricht</p> <p>Die Kosten hierfür betragen ohne sonstige Aufwendungen (z. B. Auftritt-, Kostüm-, Fahrtkosten, Ausrüstung usw. – ggf. extra beantragen)</p> <p>zu einem verbindlichen Stundensatz von _____ Euro / Gesamtpreis von _____ Euro</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Teilnahme an einer angeleiteten Aktivität der kulturellen Bildung (welcher Art?)</p> <p>_____ (z.B. Museumsführung, Bibliotheksausweis) _____ (Anbieter, Veranstalter)</p> <p>Für die Teilnahme ist ein verbindlicher Kostenbeitrag in Höhe von _____ € zu leisten.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Teilnahme an einer angeleiteten Freizeitaktivität (welcher Art?)</p> <p>_____ (z. B. Sprach-Camps, Jugendweihe, Medienkompetenz) _____ (Anbieter, Veranstalter)</p> <p>vom _____ bis _____ Ort _____</p> <p>Für die Teilnahme ist ein verbindlicher Kostenbeitrag in Höhe von _____ € zu leisten.</p>

Wir erklären uns damit einverstanden, dass tatsächlich anfallenden Kosten (max. 15,00 €/je Leistungsberechtigte/r und Monat) durch den zuständigen Leistungsträger mit uns als Leistungsanbieter **direkt** abgerechnet werden können.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass der Betrag von 15,00 Euro je Monat vom Leistungsberechtigten auf mehrere verschiedenen Angebote aufgeteilt werden kann.

Es besteht Einigkeit darüber, dass es zur Kostenübernahme erforderlich ist, eine Vereinbarung zur Leistungserbringung vor Maßnahmebeginn zu unterzeichnen.

Die Überweisung ist auf folgendes Konto zu leisten:

Kontoinhaber: _____	IBAN: _____
VWZ: _____	BIC: _____
	Bank: _____

Name des Leistungsanbieters: _____

Anschrift: _____

Kontaktoption für Nachfragen: _____

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund des § 35 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und des § 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, BKGG und AsylbLG erhoben.

Ort; Datum

Unterschrift Stempel des Leistungsanbieters