

# Bestätigung über die Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben



## 1. Antragsteller/in (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes/Jugendlichen)

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

## 2. Kind/Jugendliche/r

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
				Nummer/Aktenzeichen der Bedarfsgemeinschaft	

### Ergänzungen des Leistungsanbieters/Vereins (nicht von dem/der Antragsteller/in auszufüllen)

## 3. Aktivität

Das oben genannte Kind bzw. der/die oben genannte Jugendliche nimmt im Zeitraum vom

Datum (TT.MM.JJJJ)
--------------------

bis

Datum (TT.MM.JJJJ)
--------------------

an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft		Name des Leistungsanbieters/Vereins			
Anschrift Leistungsanbieter/Verein: Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Ansprechpartner/in			Telefon (Durchwahl)		

## 4. Bankverbindung

Kontoinhaber/in (= Leistungserbringer/in)		
IBAN DE	BIC	Name des Kreditinstituts
Buchungszeichen/Verwendungszweck		

## 5. Kosten

€	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	Fälligkeit der Zahlung/en
	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich	

Für die Richtigkeit

Ort, Datum	Unterschrift Leistungsanbieter/Vereinsvertreter	Stempel des Leistungsanbieters/Vereinsvertreters
------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------------------