

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

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

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

Für die Richtigkeit

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