

Bildung und Teilhabe Bestätigung des Teilhabebedarfes

Name des Kindes:	
Name des Vereins/ des Anbieters:	
Ansprechpartner/in:	
Telefonnummer (bei Rückfragen)	

Das o.g. Kind nimmt am sozialen und kulturellen Leben teil in Form von:

<p>Art der Leistung:</p> <p><input type="checkbox"/> Dauerleistung (z.B. Vereinsbeiträge) <input type="checkbox"/> Einmalleistung (z.B. Freizeiten)</p> <p>Kosten:</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich</p> <p>Fälligkeitstermin: _____</p> <p>Zeitraum:</p> <p><input type="checkbox"/> Die Einzelveranstaltung findet statt am: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Die Mitgliedschaft besteht seit bzw. der Unterricht/ die Fahrt findet statt vom _____ bis _____ /</p> <p><input type="checkbox"/> laufend.</p>
<p>Bankverbindung des Anbieters:</p> <p>Name der Bank: _____</p> <p>IBAN: _____</p> <p>BIC: _____</p>

Der Anbieter/Verein verpflichtet sich, keine persönlichen Daten seiner leistungsberechtigten Mitglieder ohne deren Einverständnis an Dritte zu übermitteln. Der Verein haftet insoweit auch für seine Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen und Beauftragten.

Ort, Datum

Unterschrift Anbieter/
Vereinsvertreter

Stempel des Anbieters