

Anlage 3 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

(von dem Leistungsanbieter*in/Verein ausfüllen lassen)

Angaben zum Kind /Schüler*in (Leistungsberechtigte Person)				
Name, Vorname, Geburtsdatum				
Bestätigung Leistung	gsanbieter*in:			
Name Leistungsanbieter*	in (z. B. Vereinsname))		
Anschrift				
Ansonin				
Kontaktdaten für evtl. Rückfragen (Telefon, E-Mail)				
-				
Bestätigung: Die ober	n genannte, leistung	sberechtigte Person		
nimmt seit/ab dem		bis zum	an unse	rem Teilhabeangebot teil.
Bezeichnung des Te	ilhabeangebotes (z. B. Fußballtraining)		
Kosten belaufen sich a	nuf	€		
☐ monatlich			☐ jährlich	einmalig
			•	_ 0
wurden bereits am		von den Eltern/von den	n Teilnehmer bezahlt.	
wurden noch nicht	bezahlt und sollen b	ei Übernahme auf das	Leistungsanbieterkonto	überwiesen werden:
Inhaber:				
Bank:				
IBAN:				
BIC:				
Hiermit versichern wir die Richtigkeit unserer Angaben.				
	J	ŭ		
Ort, Datum		Unterschrift, Stempe	l Leistungsanbieter*in	