



Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
(Hauptantrag umfasst diese Leistungen, keine gesonderte Antragstellung erforderlich)

Angaben zum Antragsteller

Daten zur antragstellenden Person	
Name:	Anschrift:
Vorname:	
Geburtsdatum:	
BG-Nummer:	
Kommunikationsdaten	Telefon
	E-Mail

Folgendes Kind nimmt an einer Aktivität teil:	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	
Anbieter/Träger/Verein der Aktivität:	

Es werden für das o.g. Kind Kosten zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

für eine einmalige Aktivität am _____

für eine fortlaufende Aktivität seit dem _____

begehrt **und** fällig. Sofern die fortlaufende Aktivität befristet ist, geben Sie bitte das Enddatum (z.B. Ende der Mitgliedschaft) an: _____

Das Kind nimmt an folgender Aktivität teil:

--

Zahlungstermine

Der Beitrag bzw. die Kosten ist/sind zu zahlen

- monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

Bei nicht monatlicher Zahlweise sind Zahlungen fällig am:

Rate	Betrag		Zahlung fällig am
1		Euro	
2		Euro	
3		Euro	
4		Euro	



Bei fortlaufenden Aktivitäten/Mitgliedschaften reichen Sie bitte auch untenstehende, vom Verein auszufüllende, Bestätigung ein.

JA, ich wünsche die Abtretung meiner Ansprüche an den Anbieter/Träger/Verein der Aktivität.

Wenn Sie hier kein Kreuz setzen, erfolgt eine Erstattung der Kosten auf Ihr Konto.

Wünschen Sie eine Abtretung, werden die Ihnen für zukünftige Zeiträume entstehenden Kosten direkt an den Anbieter/Träger/Verein gezahlt. Bitte beachten Sie in diesem Falle auch die nachfolgende Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten dieses Formulars.

Die Erstattung der Kosten für die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen in einer Schule/Kindertageseinrichtung erfolgt in der Regel direkt an den Anbieter. Bitte beachten Sie hierfür auch die nachfolgende freiwillige Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten, welche für eine reibungslose Bearbeitung der beantragten Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket hilfreich ist.

Im Falle einer erklärten Abtretung ist die Zahlung auf nachfolgendes Konto des Anbieters/Trägers/Vereins zu überweisen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben werden Leistungen zurückgefordert. Im Falle einer Direktzahlung an die beantragende Person kann die zweckbestimmte Verwendung der Lernförderungsleistungen, zum Beispiel durch die Vorlage entsprechender Rechnungen und/oder Überweisungsbelege, geprüft werden. Bitte bewahren Sie für diesen Fall die Rechnungsunterlagen mindestens 12 Monate auf.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/ Unterschrift gesetzlicher Vertreter des Leistungsberechtigten



Einverständniserklärung zur Weitergabe von Informationen und Daten im Falle einer Abtretung meiner Ansprüche an Dritte:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Dritten (z.B. Verein, Schule, Träger etc.), an welche die gewährte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket entsprechend der vorliegenden Abtretungserklärung gezahlt wird, Auskunft erteilt werden darf, wenn die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket aufgrund der Aufhebung der anspruchsbegründenden Leistungen (Bürgergeld) nicht mehr gewährt wird. Ich willige ein, dass der Leistungsanbieter und das Kommunale Jobcenter die für die Entscheidung und Erbringung des Leistungsangebotes notwendigen Informationen für den Zeitraum der Bewilligung der beantragten Bildungs- und Teilhabeleistung austauschen dürfen. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/ Unterschrift gesetzlicher Vertreter des Leistungsberechtigten



AUSZUFÜLLEN VOM ANBIETER: Bestätigung über die Teilnahme an der Aktivität

Name und Anschrift des Anbieters (z.B. Verein, Organisation, Träger)

Folgendes Kind ist Mitglied bzw. nimmt an der Aktivität teil:	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	
Abteilung im Verein/Aktivität:	

Die Mitgliedschaft besteht/die Aktivität wird ausgeübt seit: _____

Der (Mitglieds)Beitrag beträgt _____ Euro

monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

Der (Mitglieds)Beitrag ist im Familienbeitrag enthalten: ja nein

Die Mitgliedschaft endet zum: _____

Im Falle einer erklärten Abtretung ist die Zahlung auf nachfolgendes Konto des Anbieters (z.B. Verein, Organisation) zu überweisen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Ansprechpartner für Rückfragen:	Stempel des Anbieters:
Telefon:	
E-Mail:	Ausstellungsdatum:

Unterschrift Anbieter