

Zusatzblatt „soziale und kulturelle Teilhabe“

Bestätigung des Anbieters zur Vorlage:



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen
Telefon: (02162) 39-0
Fax: (02162) 39-1726
E-Mail: but@kreis-viersen.de



Remigiusstraße 1, 41747 Viersen
Hotline: (02162) 2661 – 111
Fax: (02162) 2661 – 17 111
E-Mail: jobcenter-kreis-viersen.7135-but@jobcenter-ge.de

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Für _____ (Name, Vorname des Kindes)			_____ Geburtsdatum	_____ Behördenaktenzeichen / BG-Nr.
Es werden Leistungen am sozialen und kulturellen Leben, speziell				
<input type="checkbox"/> Beiträge für Vereine und andere Sportanbieter (z.B. Sportverein oder Box-Club usw.)				
<input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikschule, Kunstschule oder Tanzschule usw.)				
<input type="checkbox"/> Teilnahme an (Ferien-) Freizeiten				
beantragt.				
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.				Achtung, bitte zweimal unterschreiben!
Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.				
_____		X	_____	
Ort, Datum			Unterschrift Antragsteller/ in	
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten an Dritte (Kindertageseinrichtungen, Schulen, Essensanbieter, Vereine, Nachhilfeanbieter u.a.) weitergeleitet werden dürfen. (Die Verarbeitung in Form der Übermittlung von personenbezogenen Daten an Drittanbieter der beantragten Leistung kann von Ihnen erlaubt oder ausgeschlossen werden. Sollten Sie dies ausschließen, müssen Sie zum Erhalt der Leistung die Daten selbst an den Drittanbieter übermitteln). Die Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden. Dies gilt auch für Einwilligungen, die bereits vor Inkrafttreten der DSGVO erteilt wurden. Der Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf verarbeiteten personenbezogenen Daten.				
_____		X	_____	
Ort, Datum			Unterschrift Antragsteller/ in	

Wichtiger Hinweis zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die aufgeführten Leistungen erhoben.

Die Datenschutzerklärung ist unter folgendem Link zu finden: www.kreis-viersen.de/bildungspaket

Vom Anbieter auszufüllen und zu bestätigen:

Name und Anschrift des Anbieters: _____

Für das oben genannte Kind wird

die Mitgliedschaft in unserem Verein bzw. bei einem anderen Sportanbieter seitdem / ab dem _____ ggf. bis zum _____

Sportart: _____

Kurs: _____
seitdem / ab dem _____ ggf. bis zum _____

die Teilnahme am Unterricht im künstlerischen Fach _____
seitdem / ab dem _____ ggf. bis zum _____

die Teilnahme an der (Ferien-) Freizeit / Aktivität _____
seitdem / ab dem _____ bis zum _____

bestätigt.

Kosten (z.B. Beiträge, Unterrichtsgebühren):

Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

Laufende Kosten: _____ € im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

Zusatz- bzw. Abteilungsbeitrag: _____ € im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

einmalige Kosten: _____ €
(z.B. Aufnahmegebühr, Kosten einer Ferienfreizeit usw.)

Fälligkeit: _____

Es handelt sich nur um den Beitrag der o.g. Person
 um einen Familienbeitrag. Der Beitrag für eine Einzelperson
im maßgeblichen Alter beträgt: _____ €

Der Familienbeitrag gilt für _____ Erwachsene und _____ Kinder (bitte Anzahl eintragen)

Die vorgenannten Kosten sollen auf die folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ Institut: _____

Für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ wurden die Vereinsbeiträge bzw. die Kosten bereits von den Eltern gezahlt und sind somit an diese zu erstatten.

Hinweis: Nach Kündigung bzw. Beendigung einer Mitgliedschaft erfolgt eine entsprechende Mitteilung an die o.g. zuständige Behörde.

Für Rückfragen der zuständigen Behörde:

Ansprechpartner/in: _____ Telefon: _____

Ort, Datum

Stempel des Anbieters

Unterschrift Anbieter