

## Zusatzblatt „soziale und kulturelle Teilhabe“

### Bestätigung des Anbieters zur Vorlage:



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen



Am Schluff 18, 41748 Viersen

Hotline: (02162) 2661 – 111

Fax: (02162) 2661 – 17 111

Email: Jobcenter-Kreis-Viersen.BuT@jobcenter-ge.de

### Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Für _____		
(Name, Vorname des Kindes)	Geburtsdatum	Behördenaktenzeichen / BG-Nr.
(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)		
Es werden Leistungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben, speziell		
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeiträge für Vereine		
<input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern		
<input type="checkbox"/> Teilnahme an (Ferien-) Freizeiten		
beantragt.		
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller/in	

### Vom Anbieter auszufüllen und zu bestätigen:

Name und Anschrift des Anbieters	
(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)	
Für das oben genannte Kind wird	
<input type="checkbox"/> die Mitgliedschaft in unserem Verein seit dem/ab dem _____	ggf. bis zum _____
<input type="checkbox"/> die Teilnahme am Unterricht im künstlerischen Fach _____	
seit dem/ab dem _____	ggf. bis zum _____
<input type="checkbox"/> die Teilnahme an der (Ferien-) Freizeit / Aktivität _____	
seit dem/ab dem _____	bis zum _____
bestätigt.	

bitte wenden

**Kosten (z.B. Beiträge, Unterrichtsgebühren):**

Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

Laufende Kosten: \_\_\_\_\_ €     im Monat     im Quartal     im Halbjahr     im Jahr

einmalige Kosten: \_\_\_\_\_ €

Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Es handelt sich  nur um den Beitrag der o.g. Person

um einen Familienbeitrag. Der Beitrag für einen Einzelperson

im maßgeblichen Alter beträgt: \_\_\_\_\_ €.

**Die vorgenannten Kosten sollen auf die folgende Bankverbindung überwiesen werden:**

Hier bitte ausschließlich die Bankdaten des Anbieters angeben !

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ wurden die Vereinsbeiträge 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