

Dienststelle:	Eingang:
---------------	----------

## Anlage „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“ Bestätigung des Vereins/Leistungsanbieters

### Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname (Schüler/in)	Geburtsdatum	BG-Nr. (Jobcenter) oder Aktenzeichen (Landratsamt)	
<b>Einwilligung</b> Ich bin damit einverstanden, dass vom Saale-Holzland-Kreis die zur Bearbeitung meines Antrags erforderlichen persönlichen Daten erhoben, übermittelt, verarbeitet und gespeichert werden. Ich entbinde den Verein/ den Leistungserbringer insoweit von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.			
Ort/ Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen

### Bestätigung des Vereins/Leistungsanbieters

Die o.g. Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender sozialen und kulturellen Aktivität teil:

Mitgliedschaft in Vereinen in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit

Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikschule) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung

Teilnahme an Freizeiten z.B. Ferienlager vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beim Leistungserbringer besteht seit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Der Unterrichtsvertrag mit dem Leistungserbringer besteht seit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Kosten betragen \_\_\_\_\_ Euro  im Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr.

Fälligkeit der Zahlung: \_\_\_\_\_

Anschrift des Leistungsanbieters: \_\_\_\_\_

Bankverbindung des Leistungsanbieters:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist:	Telefondurchwahl	
_____	_____	
_____	_____	
Ort/ Datum	Stempel des Vereins/ Leistungserbringers	Unterschrift