

Anlage 5 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Soziale und kulturelle Teilhabe

Übernahme der Kosten in Höhe von max. 15,00 € pro Monat

Ich beantrage für: _____, geb. _____
oben genannte Leistung

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Aktivität (Vereinsmitgliedschaft, Freizeit, Unterricht)

Werden für die Aktivität Zuschüsse von anderer Seite gewährt? ja nein
(Bei "ja" machen Sie bitte nähere Angaben auf der Rückseite.)

Name und Postanschrift des Vereins / Leistungsanbieters

Ansprechpartner: _____ Tel. Nr. _____

Email: _____

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Verwendungszweck: _____

Teilnahme / Mitgliedschaft

vom/seit: _____ bis: _____ oder am: _____

Kosten für Einzelperson oder Familie

monatlich _____ € jährlich _____ € einmalig _____ €

Vermerke: (z. B. bereits geleistete Zahlungen)

Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins