

# Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

- Bestätigung des Leistungsanbieters -

## EINGANGSVERMERK

Aktenzeichen

In Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

### Angaben zum Mitglied

|               |                 |              |
|---------------|-----------------|--------------|
| Name          | Vorname         | Geburtsdatum |
| Anschrift     |                 |              |
| Mitglied seit | Mitgliedsnummer |              |

### Angaben zum Verein bzw. zur Einrichtung

|                                                                                                   |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Vereinsname/Name der Einrichtung                                                                  | Abteilung       |
| Anschrift                                                                                         |                 |
| Ansprechpartner                                                                                   | E-Mail-Adresse  |
| Eingetragen im Vereinsregister<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beim | Registergericht |
| Telefonnummer                                                                                     |                 |

### In Anspruch genommenes Angebot

|                                                                                     |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Sport</b> (Bezeichnung)                                 | <input type="checkbox"/> <b>Spiel</b> (Bezeichnung)                                                         |
| <input type="checkbox"/> <b>Kultur</b> (Bezeichnung)                                | <input type="checkbox"/> <b>Geselligkeit</b> (Bezeichnung)                                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Unterricht in künstlerischen Fächern</b> (Beschreibung) | <input type="checkbox"/> <b>vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung</b> (Bezeichnung) |
| <input type="checkbox"/> <b>Teilnahme an Freizeiten</b> (Bezeichnung)               | <input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> (Bezeichnung)                                                     |

Bitte auch Seite 2 ausfüllen!

## Beitrag und sonstige Kosten

Art der Kosten

in Höhe von

Fälligkeit

monatlich    Quartal    Halbjahr    Jahr

☐ Mitgliedsbeitrag

EUR

☐ ☐ ☐ ☐

☐ Kostenbeitrag

EUR

☐ ☐ ☐ ☐

☐ Kursgebühr

EUR

☐ ☐ ☐ ☐

☐ sonstige Kosten

Bezeichnung

EUR

☐ ☐ ☐ ☐

Der fällige Betrag wurde

☐ noch nicht durch den Antragstellenden bezahlt

☐ durch den Antragstellenden für den Zeitraum

Datum (vom - bis)

bezahlt.

## Bankverbindung des Leistungserbringers

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Verwendungszweck

## Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

## Für eventuelle Ergänzungen