



<h2>Teilhabe</h2> <h3>am sozialen und kulturellen Leben</h3> <p>Antrag auf Leistungen aus dem Bildungspaket auf Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</p>	Tag der Antragstellung
	Stempel Antragsingang

1. Antragsteller (Mutter, Vater oder gesetzlicher Vertreter des Kindes)

Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Ihre Telefonnummer (mit Vorwahl) und/oder E-Mail Adresse (freiwillige Angabe)			

2. Kind, das am sozialen und kulturellen Leben teilnimmt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geschlecht				

3. Beantragte Leistung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (max. 15,00 € pro Monat)

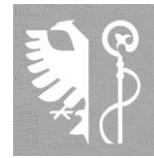
1. Mitgliedsbeiträge aus dem Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z.B. Vereinsbeiträge) (Bitte lassen Sie die Angaben auf der Rückseite durch den Verein bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
2. Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht) (Bitte lassen Sie Angaben auf der Rückseite durch den Anbieter bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
3. <u>angeleitete</u> Aktivitäten kultureller Bildung (z.B. <u>geführter</u> Museumsbesuch, Volkshochschulkurse, verlässliche Grundschule mit angeleiteter Betreuung u. ä.) (Bitte lassen Sie die ergänzenden Angaben unter Nr. 6 vom Verein/Anbieter bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
4. Teilnahme an Freizeiten (z.B. Ferienfreizeiten, Sommerferienprogramm) (Bitte lassen Sie die Angaben auf der Rückseite durch den Verein/den Anbieter bestätigen.)	<input type="checkbox"/>
Die bewilligte Leistung wird direkt an den Verein/den Anbieter überwiesen.	

4. Ich bzw. das Kind/der Jugendliche bezieht folgende Leistungen bzw. habe/hat diese beantragt:

<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bzw. nach dem Asylbewerberleistungsgesetz)
<input type="checkbox"/> Wohngeld Wichtig: bitte Wohngeldbescheid beifügen!
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag Wichtig: bitte Bescheid über den Kinderzuschlag beifügen!

Bitte wenden!





5. Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Leistungserbringung für mein Kind die erforderlichen Daten an Dritte weitergeleitet werden dürfen.

ja

nein

6. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern

7. Hinweis

Bitte lassen Sie folgenden Abschnitt durch den Verein/den Anbieter ausfüllen.

Kind, das am sozialen und kulturellen Leben teilnimmt (vom Antragsteller anzugeben)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

weiblich
 männlich

Geschlecht

Bestätigung des Vereines/des Anbieters Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Name, Anschrift, Telefon und E-Mail-Adresse des Vereines/des Anbieters

Aktivitäten innerhalb des Vereines/der Vereinigung/des Anbieters

Teilnahme im Zeitraum von _____ bis _____ bzw. Mitglied seit _____

Die Kosten der Mitgliedschaft im Verein/des Anbieters betragen _____ €

im Monat Quartal Halbjahr Jahr und sind fällig am _____

Wurden die Kosten bereits von der Familie bezahlt?

ja

nein

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Datum, Stempel, Unterschrift des Vereines/ des Anbieters

